

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО «ИИМУ»
Минздрава России

 Е.С. Богомолова

« 12 » 03 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая»

Дисциплина: «Стоматология хирургическая»
Базовая часть Б1.Б1
1008 часов (28 з.е.)


Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. №1117.

Разработчики рабочей программы:

1. Дурново Евгения Александровна, д.м.н., профессор, зав. ка хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом пластической хирургии ФГБОУ ВО «ПИМУ» МЗ РФ;
2. Ключков Андрей Сергеевич, к.м.н., доцент хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом пластической хирургии ФГБОУ ВО «ПИМУ» МЗ РФ

Работ
Исполн
Кадров
Сбор
Резул

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом пластической хирургии ФГБОУ ВО «ПИМУ» МЗ РФ (протокол от «25» 02 2021г. № 2)

Заведующий кафедрой _____  Дурново Е.А.
«25» 02 2021г.

СОГЛАСОВАНО
Заместитель начальника
учебно-методического управления _____  А.С. Ильина
«19» 03 2021г.

Резул
Сбор
Исполн
Работ

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью высшего образования клинического ординатора по специальности «**Стоматология хирургическая**» является подготовка квалифицированного врача-специалиста хирурга-стоматолога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая» в условиях первичной и медико-санитарной помощи, неотложной, скорой помощи, в том числе специализированной медицинской помощи.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача анестезиолога-реаниматолога и способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача челюстно-лицевого хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по челюстно-лицевой хирургии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Стоматология хирургическая» относится к базовой части блока Б1 (индекс Б1.Б1) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая», изучается на 1 и 2 курсе обучения.

3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля)

В результате освоения программы дисциплины (модуля) у выпускника формируются универсальные и профессиональные компетенции:

Универсальные компетенции (УК-1,2,3):

УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2: готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3: готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Профессиональные компетенции (ПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

лечебная деятельность:

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

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

4. Перечень компетенций и результатов освоения дисциплины

Компетенция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	<p>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>Знать: основы законодательства о здравоохранении, НПА, вопросы организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЧЛЮ</p> <p>Уметь: собрать анамнез, провести клиническое обследование больного; оформить медицинскую документацию; оценить тяжесть состояния больного; определить показания к госпитализации;</p> <p>Владеть: навыками управления коллективом, педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования.</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
УК-2	<p>готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p>Знать: основы законодательства о здравоохранении, НПА, вопросы организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЧЛЮ</p> <p>Уметь: собрать анамнез, провести клиническое обследование больного; оформить медицинскую документацию; оценить тяжесть состояния больного; определить показания к госпитализации;</p> <p>Владеть: навыками управления коллективом, педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования.</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
УК-3	<p>готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p> <p>Знать: основы законодательства о здравоохранении, НПА, вопросы организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЧЛЮ</p> <p>Уметь: собрать анамнез, провести клиническое обследование больного; оформить медицинскую документацию; оценить тяжесть состояния больного; определить показания к госпитализации;</p> <p>Владеть: навыками управления коллективом, педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования.</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)		

	<p>распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>Знать: вопросы организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЧЛЮ, временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы; организацию диспансеризации больных с заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> <p>Уметь: оформить медицинскую документацию; оценить тяжесть состояния больного; определить показания к госпитализации; выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний.</p> <p>Владеть: навыками по осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками; к проведению противоэпидемических мероприятий, готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>
ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p> <p>Знать: вопросы организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЧЛЮ, временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы; организацию диспансеризации больных с заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> <p>Уметь: оформить медицинскую документацию; оценить тяжесть состояния больного; определить показания к госпитализации; выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний.</p> <p>Владеть: навыками по осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками; к проведению противоэпидемических мероприятий,</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>

	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков		
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях		
	<p>Знать: вопросы организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЧЛЮ, временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы; организацию диспансеризации больных с заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> <p>Уметь: оформить медицинскую документацию; оценить тяжесть состояния больного; определить показания к госпитализации; выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний.</p> <p>Владеть: навыками по осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками; к проведению противоэпидемических мероприятий, готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости		
	<p>Знать: вопросы организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЧЛЮ, временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы; организацию диспансеризации больных с заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> <p>Уметь: оформить медицинскую документацию; оценить тяжесть состояния больного; определить показания к госпитализации; выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний.</p> <p>Владеть: навыками по осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров,</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

	диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками; к проведению противоэпидемических мероприятий, готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков		
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
	<p>Знать: анатомо-топографические особенности строения чло, основные вопросы нормальной физиологии и патологической физиологии заболевания челюстно-лицевой области; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; патофизиологию, профилактику и терапию шока и кровопотери; физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов; основы иммунологии; общие и функциональные методы обследования больных с челюстно-лицевой патологией; показания и противопоказания к применению рентгеновского и радиологического методов обследования и лечения.</p> <p>Уметь: выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты; обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;</p> <p>Владеть: навыками по определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы		
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно- правовые документы по охране здоровья населения - вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при патологии органов полости рта - правовые основы деятельности врача стоматолога. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вести типовую учетно-отчетную медицинскую 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

	<p>документацию в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <ul style="list-style-type: none"> - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах - применять нормы гражданского законодательства в конкретных практических ситуациях - защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста - осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и иных видах медицинской экспертизы 		
ПК-7	<p>готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи</p> <p>Знать: клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области, пограничных состояний у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение; хирургический инструментарий, применяемый при различных операциях в челюстно-лицевой области; вопросы асептики и антисептики; принципы, приемы и методы обезболивания в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых; раневой процесс и его осложнения, гнойные инфекции;</p> <p>Уметь: определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции; разработать план подготовки больного к экстренной и плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку к операции всех функциональных систем; обосновать наиболее целесообразную технику операции при данной челюстно-лицевой патологии и выполнить ее в необходимом объеме; разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; оказать необходимую срочную помощь больному; провести диспансеризацию больных;</p> <p>Владеть: навыками по ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи; готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

	том числе участию в медицинской эвакуации;		
ПК-8	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации		
	<p>Знать: клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области, пограничных состояний у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение; хирургический инструментарий, применяемый при различных операциях в челюстно-лицевой области; вопросы асептики и антисептики; принципы, приемы и методы обезболивания в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых; раневой процесс и его осложнения, гнойные инфекции;</p> <p>Уметь: определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции; разработать план подготовки больного к экстренной и плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку к операции всех функциональных систем; обосновать наиболее целесообразную технику операции при данной челюстно-лицевой патологии и выполнить ее в необходимом объеме; разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; оказать необходимую срочную помощь больному; провести диспансеризацию больных;</p> <p>Владеть: навыками по ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи; готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
	<p>Знать: основы фармакотерапии в челюстно-лицевой хирургии; применение физиотерапии в челюстно-лицевой хирургии; принципы диетотерапии при заболеваниях челюстно-лицевой области; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <p>Уметь: обосновать схему, план и тактику ведения больных;</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

	Владеть: навыками по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;		
ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний		
	<p>Знать: вопросы организации диспансеризации больных с заболеваниями челюстно-лицевой области, общие вопросы организации помощи больным с заболеваниями челюстно-лицевой области, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению</p> <p>Уметь: определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции; разработать план подготовки больного к экстренной и плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку к операции всех функциональных систем; обосновать наиболее целесообразную технику операции при данной челюстно-лицевой патологии и выполнить ее в необходимом объеме; разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; оказать необходимую срочную помощь больному; провести диспансеризацию больных;</p> <p>Владеть: навыками для формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вопросы экономики, управления и планирования в стоматологической службе - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях - заполнять соответствующую медицинскую документацию. <p>Владеть: -осуществлением анализа работы стоматологического кабинета и вести отчетность о его работе в соответствии с установленными требованиями</p>		
ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
	<p>Знать: - вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при патологии органов полости рта</p> <ul style="list-style-type: none"> - правовые основы деятельности врача стоматолога - основные медико-статистические показатели оценки качества стоматологической помощи <p>Уметь: - проведением дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> -составлением протоколов стоматологического исследования, формулированием и обоснованием клинико- рентгенологических заключений <p>Владеть: - проведением дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлением протоколов стоматологического исследования, формулированием и обоснованием клинико- рентгенологических заключений 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи
ПК-13	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации		
	<p>Знать: - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения</p> <ul style="list-style-type: none"> - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; <p>Уметь: - оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации</p> <p>Владеть: - необходимыми методиками по оказанию помощи при острых состояниях: периоститах, вывихах, переломах зубов и челюстей, аллергии, отеке Квинке, анафилактическом шоке</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи

5. Распределение трудоемкости дисциплины

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)			
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академически часах	1	2	3	4

		(АЧ)				
Аудиторная работа, в том числе						
Лекции (Л)	1,6	58	25	12	15	6
Клинические практические занятия (КПЗ)	15,3	551	200	83	134	134
Семинары (С)	3,8	136	44	25	34	33
Научно-исследовательская работа ординатора						
Самостоятельная работа (СР)	7,3	263	91	24	69	79
Промежуточная аттестация экзамен						
ИТОГО	28	1008	360	144	252	252

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебной работы (в АЧ)					Оценочные средства
		Л	С	ПЗ	СР	всего	
1.	Раздел 1 «Общее и местное обезболивание в хирургической стоматологии»	10	24	100	46	180	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос
2.	Раздел 2 «Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области»	5	20	100	55	180	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос
3.	Раздел 3. «Болезни слюнных желез»	6	12	42	12	72	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос
4.	Раздел 4 «Болезни пародонта»	6	13	41	12	72	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос
5.	Раздел 5 «Заболевания и поражения нервов лица»	3	5	16	12	36	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос
6.	Раздел 6 «Опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстно-лицевой области»	10	20	100	50	180	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос
7.	Раздел 7 «Хирургическая подготовка полости рта к протезированию»	8	12	64	24	108	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос
8.	Раздел 8 «Травмы челюстно-лицевой области»	10	30	88	52	180	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос
	ИТОГО	58	136	551	263	1008	

Л- лекции

КПЗ – клинические практические занятия

С – семинары

СР – самостоятельная работа

5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоемкость в А.Ч.
1 год обучения (1 семестр)		
1.	Обследование стоматологического больного	2
2.	Местное обезболивание	2
3.	Премедикация	2
4.	Общее обезболивание	2
5.	Неотложная помощь на хирургическом стоматологическом приеме.	2
6.	Периодонтит. Периостит. Остеомиелит.	1
7	Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи	1
8	Осложнения воспалительных заболеваний	1
9	Специфические заболевания челюстно-лицевой области	1
10	Верхнечелюстной синусит	1
1 год обучения (2 семестр)		
1	Воспалительные заболевания слюнных желез	3
2	Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез, сиалолитиаз.	3
3	Основные и вспомогательные операции на тканях пародонта.	3
4	Современный подход к планированию хирургического лечения заболеваний пародонта. Принцип НРТ.	3
2 год обучения (3 семестр, 4 семестр)		
1	Заболевания системы тройничного нерва	1,5
2	Поражения системы лицевого нерва	1,5
3	Кисты челюстей и мягких тканей, опухолеподобные образования челюстно-лицевой области	2
4	Доброкачественные новообразования челюстей и мягких тканей челюстно-лицевой области	4
5	Злокачественные новообразования челюстей и мягких тканей челюстно-лицевой области	2
6	Предраковые заболевания челюстно-лицевой области	2
7	Дентальная имплантация	2
8	Операции на альвеолярных отростках и костной ткани челюстей	3
9	Операции на мягких тканях полости рта	3
10	Травмы зубов	1
11	Переломы челюстей и альвеолярных отростков (частей)	2
12	Переломы костей носа и скуло-орбитального комплекса	1
13	Повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области	2

14	Комбинированные и сочетанные травмы челюстно-лицевой области	1
15	Осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области	1
16	Синдром мышечно – суставной дисфункции ВНЧС	1
17	Воспалительные и дистрофические заболевания ВНЧС	1
	ИТОГО: (Всего 58 А.Ч.)	

5.4. Темы семинаров:

№ п/п	Наименование тем семинаров	Трудоемкость в А.Ч.
1 год обучения (1 семестр)		
1.	Обследование стоматологического больного	4,5
2.	Местное обезболивание	4,5
3.	Премедикация	4,5
4.	Общее обезболивание	4,5
5.	Неотложная помощь на хирургическом стоматологическом приеме.	6
6.	Периодонтит. Периостит. Остеомиелит.	4
7	Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи	4
8	Осложнения воспалительных заболеваний	4
9	Специфические заболевания челюстно-лицевой области	4
10	Верхнечелюстной синусит	4
1 год обучения (2 семестр)		
1	Воспалительные заболевания слюнных желез	6
2	Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез, сиалолитиаз.	6
3	Основные и вспомогательные операции на тканях пародонта.	6,5
4	Современный подход к планированию хирургического лечения заболеваний пародонта. Принцип НРТ.	6,5
2 год обучения (3 семестр)		
1	Заболевания системы тройничного нерва	2,5
2	Поражения системы лицевого нерва	2,5
3	Кисты челюстей и мягких тканей, опухолеподобные образования челюстно-лицевой области	4
4	Доброкачественные новообразования челюстей и мягких тканей челюстно-лицевой области	8
5	Злокачественные новообразования челюстей и мягких тканей челюстно-лицевой области	4
6	Предраковые заболевания челюстно-лицевой области	4
7	Дентальная имплантация	4
8	Операции на альвеолярных отростках и костной ткани челюстей	4
9	Операции на мягких тканях полости рта	4
10	Травмы зубов	3
11	Переломы челюстей и альвеолярных отростков (частей)	6

12	Переломы костей носа и скуло-орбитального комплекса	3
13	Повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области	6
14	Комбинированные и сочетанные травмы челюстно-лицевой области	3
15	Осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области	3
16	Синдром мышечно – суставной дисфункции ВНЧС	3
17	Воспалительные и дистрофические заболевания ВНЧС	3
ИТОГО: (Всего 136 А.Ч.)		

5.5. Темы клинических практических занятий:

№ п/п	Наименование тем практических занятий	Трудоемкость в А.Ч.
1 год обучения (1 семестр)		
1.	Обследование стоматологического больного	20,5
2.	Местное обезболивание	20,5
3.	Премедикация	20,5
4.	Общее обезболивание	20,5
5.	Неотложная помощь на хирургическом стоматологическом приеме.	18
6.	Периодонтит. Периостит. Остеомиелит.	20
7.	Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи	20
8.	Осложнения воспалительных заболеваний	20
9.	Специфические заболевания челюстно-лицевой области	20
10.	Верхнечелюстной синусит	20
1 год обучения (2 семестр)		
1	Воспалительные заболевания слюнных желез	21
2	Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез, сиалолитиаз.	21
3	Основные и вспомогательные операции на тканях пародонта.	20,5
4	Современный подход к планированию хирургического лечения заболеваний пародонта. Принцип НРТ.	20,5
2 год обучения (3 семестр, 4 семестр)		
1	Заболевания системы тройничного нерва	8
2	Поражения системы лицевого нерва	8
3	Кисты челюстей и мягких тканей, опухолеподобные образования челюстно-лицевой области	20
4	Доброкачественные новообразования челюстей и мягких тканей челюстно-лицевой области	40
5	Злокачественные новообразования челюстей и мягких тканей челюстно-лицевой области	20
6	Предраковые заболевания челюстно-лицевой области	20
7	Дентальная имплантация	22
8	Операции на альвеолярных отростках и костной ткани	21

	челюстей	
9	Операции на мягких тканях полости рта	21
10	Травмы зубов	9
11	Переломы челюстей и альвеолярных отростков (частей)	18
12	Переломы костей носа и скуло-орбитального комплекса	9
13	Повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области	18
14	Комбинированные и сочетанные травмы челюстно-лицевой области	9
15	Осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области	9
16	Синдром мышечно – суставной дисфункции ВНЧС	8
17	Воспалительные и дистрофические заболевания ВНЧС	8
	ИТОГО: (Всего 551 А.Ч.)	

5.6. Самостоятельная работа по видам:

№ п/п	Наименование тем самостоятельной работы	Трудоемкость в А.Ч.
1.	<p>Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;</p> <p>– поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по проблеме, написание реферата (эссе, доклада, научной статьи) по заданной проблеме;</p> <p>–выполнение домашнего задания к занятию;</p> <p>–выполнение домашней контрольной работы (решение задач, выполнение упражнений);</p> <p>–изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);</p> <p>–практикум по учебной дисциплине с использованием программного обеспечения;</p> <p>–подготовка к практическим занятиям;</p> <p>–подготовка к контрольной работе;</p> <p>- подготовка к зачету</p>	263

6. Оценочные средства для текущего и промежуточного контроля

6.1. Виды оценочных средств: тестовые задания и ситуационные задачи

6.2. Примеры оценочных средств:

Тестовые задания:

Тестовые задания с вариантами ответов

1. ЗАЖИВЛЕНИЕ КОСТНОЙ РАНЫ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА ЗАКАНЧИВЕТСЯ:

1)	Через 1 месяц
2)	После окончания эпителизации
3)	Через 3 месяца
4)	Через 2 недели
2.	ЭТАПОМ УДАЛЕНИЯ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ:
1)	Премедикация
2)	Сбор анамнеза
3)	Придание определённого положения тела пациента
4)	Наложение щипцов
3.	ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ВСЕХ ЗУБОВ С РАЗРУШЕННОЙ КОРОНКОВОЙ ЧАСТЬЮ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ЩИПЦЫ:
1)	Прямые несходящиеся
2)	Прямые сходящиеся
3)	Байонетные
4)	S-образные сходящиеся
5)	Специальные для третьего верхнего моляра
4.	ДЛЯ УДАЛЕНИЯ РЕЗЦОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВРАЧ ДОЛЖЕН СТОЯТЬ:
1)	сзади больного
2)	справа и впереди больного
3)	слева и сзади больного
4)	справа и сзади больного
5.	ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ВЕРХНИХ РЕЗЦОВ:
1)	прямые щипцы
2)	прямой элеватор
3)	клювовидные щипцы
4)	щипцы с S-образным изгибом
6.	ВЕРХНИЙ ВТОРОЙ МОЛЯР ЧАЩЕ ВСЕГО ИМЕЕТ:
1)	один корень
2)	три корня - два щечных и один небный
3)	три корня - два небных и один щечный
4)	два корня - щечный и небный
7.	КОРЕНЬ БОКОВОГО РЕЗЦА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТКЛОНЕН:
1)	в вестибулярную сторону
2)	в небную сторону
3)	в язычную сторону
4)	не отклонен
8.	ПЕРВОЕ ВЫВИХИВАЮЩЕЕ ДВИЖЕНИЕ ПРИ ЛЮКСАЦИИ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ В ВЕСТИБУЛЯРНУЮ СТОРОНУ, КРОМЕ:
1)	Первого премоляра
2)	Первого моляра
3)	Второго моляра

- 4) Второго и третьего моляров
9. ПЕРВОЕ ВЫВИХИВАЮЩЕЕ ДВИЖЕНИЕ ПРИ ЛЮКСАЦИИ ЗУБОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ В ВЕСТИБУЛЯРНУЮ СТОРОНУ, КРОМЕ:
- 1) Первого премоляра
 - 2) Первого моляра
 - 3) Второго моляра
 - 4) Второго и третьего моляров

Ситуационные задачи

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса																																																
Н	-	001																																																
Ф																																																		
Ф																																																		
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ																																																
У	-	<p>Больная, 28 лет, обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на боль в области щеки щеки слева.</p> <p>Из анамнеза: со слов пациентки, зуб 28 разрушился месяц назад. Сам зуб не беспокоит.</p> <p>Перенесенные и сопутствующие заболевания: со слов пациентки, практически здорова. Аллергический анамнез неотягощен. Сифилис, гепатит В, С, ВИЧ отрицает.</p> <p>Объективно: конфигурация лица не изменена. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта свободное.</p> <p>В полости рта: зуб 2.8 имеет щечный наклон, разрушен на 2/3. Перкуссия отрицательная, подвижности нет. При пальпации определяется острый край кариозной полости. Окружающая слизистая оболочка без особенностей.</p> <p>На слизистой оболочке щеки по линии смыкания зубов в проекции 2.8 эрозивная поверхность 0,2х0,3мм, болезненная при пальпации. Окружающие ткани без признаков инфильтрации, безболезненны.</p> <p>На рентгенограмме: зуб 2.8 – переапикальные изменения отсутствуют.</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td></td><td>с</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>п</td><td></td><td>с</td><td></td><td>с</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td>0</td><td></td><td>п</td><td>п</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>с</td><td></td><td>0</td> </tr> </table>	0		с									п		с		с	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	0		п	п										с		0
0		с									п		с		с																																			
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																			
0		п	п										с		0																																			
В	1	Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.																																																
Э	-	Зуб 2.8 хронический апикальный периодонтит (K04.5) – пациент жалуется может не предъявлять, объективно определяется глубокая кариозная полость, зондирование болезненно во вскрытой точке, ЭОД 100 мкА, перкуссия безболезненная. Но на рентгенограмме может определяться расширение периодонтальной щели.																																																

		Хроническая механическая травма щеки, декубитальная язва – заживает после устранения причины, на дне некротический налет, края язвы без особенностей, в основании воспалительный инфильтрат, болезненная, лимфатические узлы – неспецифический лимфаденит.
P2	-	Диагноз поставлен верно, все характерные симптомы перечислены.
P1	-	Диагноз поставлен верно, характерные симптомы перечислены не полностью.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
B	2	Проведите дифференциальную диагностику.
Э	-	K04.5 зуб 2.8 хронический апикальный периодонтит, дифференциальную диагностику проводят с: другие хронические формы периодонтита, средний кариес, гиперемия пульпы, хронический язвенный пульпит. Хроническая механическая травма щеки, декубитальная язва, дифференциальную диагностику проводят с язвами: при сифилисе, туберкулезе, с радиационной, трофической язвами, раковыми язвами полости рта.
P2	-	Дифференциальная диагностика проведена верно.
P1	-	Дифференциальная диагностика проведена неполностью: не названы 1-2 заболевания.
P0	-	Дифференциальная диагностика проведена полностью неверно или проведена не полностью: не названы больше половины заболеваний из перечисленных.
B	3	Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
Э	-	1) удаление зуба 2.8 2) консультация врача – стоматолога терапевта с целью дальнейшей санации полости рта.
P2	-	План лечения составлен верно.
P1	-	План лечения пациента составлен верно, однако не обоснован или обоснован неверно.
P0	-	План лечения данного пациента выбрана полностью неверно.
B	4	Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
Э	-	1) Проведение инфильтрационной анестезии 2) удаление зуба 2.8 (соблюдая все этапы удаления), кюретаж. 3) Введение в устье лунки зуба гемостатической губки, сближаю-

		<p>щие швы.</p> <p>4) Аппликация Солкосерил дентальной адгезивной пасты в области травматической язвы.</p> <p>5) Рекомендации пациенту.</p>
P2	-	Последовательность этапов хирургического лечения описана полностью верно.
P1	-	<p>Последовательность этапов хирургического лечения описана полностью верно, однако нет обоснования.</p> <p>или</p> <p>Не названы один или два пункта последовательности этапов хирургического лечения из списка или обоснование для одного или двух пунктов дано не верно.</p>
P0	-	<p>Не названы три и более пункта последовательности этапов хирургического лечения или</p> <p>Обоснование трех и более пунктов дано неверно.</p> <p>или</p> <p>последовательность этапов хирургического лечения неверна.</p>
B	5	Перечислите возможные местные и общие осложнения
Э	-	<p>Общие осложнения: обморок, коллапс, шок, аллергические реакции.</p> <p>Местные осложнения: перелом коронки или корня, перелом или вывих соседнего зуба, повреждение зуба антагониста, повреждение мягких тканей, перфорация верхнечелюстной пазухи, аспирация, альвеолит, кровотечение.</p> <p>Так же как осложнение при несвоевременном лечении патологические изменения в тканях периодонта с распространением воспалительного процесса на окружающие ткани.</p>
P2	-	Все осложнения перечислены верно.
P1	-	Не названы один или два осложнения из списка.
P0	-	<p>Возможные осложнения перечислены неполностью (больше половины)</p> <p>Или</p> <p>Не названо ни одно осложнение из списка.</p>
H	-	002
Ф		
Ф		
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	<p>Больной А., 37 лет, обратился к стоматологу с целью санации полости рта.</p> <p>При осмотре на внутренней поверхности нижней губы слева определяется безболезненное образование шаровидной формы.</p> <p>Со слов пациента, образование появилось больше года назад, перио-</p>

		<p>дически исчезает и появляется вновь.</p> <p>Перенесенные и сопутствующие заболевания: со слов пациента, практически здоров. ВИЧ, сифилис, гепатит отрицает. Аллергический анамнез не отягощен.</p> <p>Объективно: конфигурация лица изменена за счет незначительной припухлости нижней губы слева. Открывание рта свободное. Регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненны при пальпации, не спаяны с окружающими тканями.</p> <p>В полости рта: в толще нижней губы определяется шаровидное образование, мягкоэластической консистенции, безболезненное при пальпации, не спаянное с окружающими тканями, диаметром около 2 см, слизистая оболочка над образованием синюшного оттенка.</p>																																																
		<table border="1"> <tr> <td>0</td><td></td><td>с</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>с</td><td>с</td><td></td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>с</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>0</td> </tr> </table>	0		с											с	с		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8					с											0
0		с											с	с																																				
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																			
				с											0																																			
В	1	Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.																																																
Э	-	Слизистая ретенционная киста нижней губы с левой стороны (К 11.6) – жалобы на наличие образования, выступающего, безболезненного, не спаянного с подлежащими тканями, мягко-эластической консистенции, слизистая над нимнеизменена, просвечивает содержимое голубоватого цвета, при прокусывании выделяется прозрачная тягучая жидкость.																																																
P2	-	Диагноз поставлен верно, все характерные симптомы перечислены.																																																
P1	-	Диагноз поставлен верно, характерные симптомы перечислены не полностью.																																																
P0	-	Диагноз поставлен неверно.																																																
В	2	Проведите дифференциальную диагностику.																																																
Э	-	Дифференциальная диагностика проводится с: опухолью малой слюнной железы, капиллярной и кавернозной формами гемангиом, с образованиями на слизистой оболочке губы при сифилисе.																																																
P2	-	Дифференциальная диагностика проведена верно.																																																
P1	-	Дифференциальная диагностика проведена не полностью: не названы 1-2 заболевания.																																																
P0	-	Дифференциальная диагностика проведена полностью неверно или проведена не полностью: не названы больше половины заболеваний из перечисленных.																																																
В	3	Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.																																																
Э	-	1) Удаление новообразования на нижней губе. 2) консультация врача-стоматолога терапевта с целью санации полости рта.																																																

P2	-	План лечения составлен верно.
P1	-	План лечения пациента составлен верно, однако не обоснован или обоснован неверно.
P0	-	План лечения данного пациента выбрана полностью неверно.
B	4	Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
Э	-	1) Проведение инфильтрационной анестезии в области новообразования. 2) Планирование проведения разрезов. 3) Проведение разреза: по длине кисты проводят два разреза полуовальной формы, перпендикулярно к красной кайме губы, чтобы затем было удобно сводить края при зашивании. 4) Вылущивание кисты: должно выполняться очень осторожно, чтобы не повредить ее тонкую оболочку. 5) Вылущивание измененных малых слюнных желез. 6) Ушивание раны. 7) Рекомендации пациенту
P2	-	Последовательность этапов хирургического лечения описана полностью верно.
P1	-	Последовательность этапов хирургического лечения описана полностью верно, однако нет обоснования. или Не названы один или два пункта последовательности этапов хирургического лечения из списка или обоснование для одного или двух пунктов дано не верно.
P0	-	Не названы три и более пункта последовательности этапов хирургического лечения или Обоснование трех и более пунктов дано неверно. или последовательность этапов хирургического лечения неверна.
B	5	Перечислите возможные местные и общие осложнения.
Э	-	Общие осложнения: обморок, коллапс, шок, аллергические реакции. Местные: инфицирование содержимого кисты, рецидив, кровотечение во время оперативного вмешательства.
P2	-	Все осложнения перечислены верно.
P1	-	Не названы один или два осложнения из списка.
P0	-	Возможные осложнения перечислены не полностью (больше половины) Или Не названо ни одно осложнение из списка.
H	-	003
Ф		
Ф		
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ

		ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ																																																
У	-	<p>Больной В., 25 лет, обратился к стоматологу с жалобами на неприятные ощущения в области нижней челюсти справа, боли в области зуба 4.8, боли при глотании.</p> <p>Из анамнеза выяснено, что за последние полгода периодически возникала болезненная припухлость десны в области прорезывающегося зуба 4.8.</p> <p>Перенесенные и сопутствующие заболевания: аллергические реакции отрицает. Считает себя практически здоровым.</p> <p>На момент обращения в полости рта выявлена следующая клиническая картина: зуб 48 прорезался в полость рта медиальными буграми, перкуссия зуба безболезненная. Дистальная часть коронки зуба покрыта слизистым капюшоном, при пальпации определяется гнойное отделяемое. Окружающая слизистая оболочка отечна и гиперемирована, пальпация болезненная.</p> <p>В дальнейшем планируется лечение у стоматолога – ортодонта на брекет - системе.</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td></td><td>с</td><td>с</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>0</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>с</td><td></td><td>с</td><td></td><td>0</td> </tr> </table>	0		с	с												0	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8												с		с		0
0		с	с												0																																			
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																			
											с		с		0																																			
В	1	Поставьте диагноз.																																																
Э	-	48- хронический перекоронит (K05.3), полуретенция, дистопия (K01.0)																																																
P2	-	Диагноз поставлен верно.																																																
P1	-	Диагноз поставлен неполностью.																																																
P0	-	Диагноз поставлен неверно.																																																
В	2	Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями.																																																
Э	-	Дифференциальную диагностику проводят с: хронический пульпит, хронический периодонтит, гингивит и пародонтит локализованные, невралгия, позадимоларный периостит																																																
P2	-	Дифференциальная диагностика проведена верно.																																																
P1	-	Дифференциальная диагностика проведена неполностью: не названы 1-2 заболевания.																																																
P0	-	Дифференциальная диагностика проведена полностью неверно или проведена не полностью: не названы больше половины заболеваний из перечисленных.																																																
В	3	Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля, обоснуйте его.																																																
Э	-	<p>1) Проведение рентгенологического обследования – проводится с целью подтверждения диагноза и составления плана хирургического вмешательства.</p> <p>2) Удаление зуба 38 –зуб имеет неправильное положение в челюсти, нет антагониста, планируется лечение на брекет-системе.</p> <p>3) направить пациента на консультацию в врачу-стоматологу тера-</p>																																																

		певту с целью дальнейшей санации полости рта.
P2	-	План лечения составлен верно.
P1	-	План лечения пациента составлен верно, однако не обоснован или обоснован неверно.
P0	-	План лечения данного пациента выбрана полностью неверно.
B	4	Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения
Э	-	1) Проведение проводниковой и инфильтрационной анестезии. 2) Проведение дополнительного разреза в области дистальной части зуба 38, отслаивание слизисто-надкостничных лоскутов. 3) Проведение фрагментирования зуба 38 с помощью бор-машины, удаление с помощью элеватора, сглаживание острых краев кости. 4) Кюретаж, антисептическая обработка лунки зуба. 5) Введение в устье лунки зуба гемостатической губки с йодоформом. 6) Мобилизация слизисто-надкостничного лоскута, ушивание. 7) Рекомендации пациенту.
P2	-	Последовательность этапов хирургического лечения описана полностью верно.
P1	-	Последовательность этапов хирургического лечения описана полностью верно, однако нет обоснования. или Не названы один или два пункта последовательности этапов хирургического лечения из списка или обоснование для одного или двух пунктов дано не верно.
P0	-	Не названы три и более пункта последовательности этапов хирургического лечения или Обоснование трех и более пунктов дано неверно. или последовательность этапов хирургического лечения неверна.
B	5	Перечислите возможные местные и общие осложнения.
Э	-	Общие осложнения: обморок, коллапс, шок, аллергические реакции. Местные осложнения: осложнения при проведении анестезии, перелом коронки или корня, перелом или вывих соседнего зуба, повреждение зуба антогониста, повреждение мягких тканей, повреждение нижнечелюстного канала (неврит), перелом или вывих нижней челюсти, аспирация, альвеолит, кровотечение. Развитие кисты прорезывания, позадиомолярного периостита, остеомиелита, абсцесса и флегмоны.
P2	-	Все осложнения перечислены верно.
P1	-	Не названы один или два осложнения из списка.
P0	-	Возможные осложнения перечислены неполностью (больше половины) Или Не названо ни одно осложнение из списка.
H	-	004

Ф																																																		
Ф																																																		
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ																																																
У	-	<p>Больной В., 25 лет, обратился к стоматологу с жалобами на неприятные ощущения в области нижней челюсти слева, боли в области зуба 3.8, боли при глотании.</p> <p>Из анамнеза выяснено, что за последние полгода периодически возникала болезненная припухлость десны в области прорезывающегося зуба 3.8.</p> <p>Перенесенные и сопутствующие заболевания: аллергические реакции отрицает. Считает себя практически здоровым.</p> <p>На момент обращения в полости рта выявлена следующая клиническая картина: зуб 38 прорезался в полость рта медиальными буграми, перкуссия зуба безболезненная. Дистальная часть коронки зуба покрыта слизистым капюшоном, при пальпации определяется гнойное отделяемое. Окружающая слизистая оболочка отечна и гиперемирована, пальпация болезненная.</p> <p>В дальнейшем планируется лечение у стоматолога – ортодонта на брекет - системе.</p> <table border="1" data-bbox="505 984 1432 1106"> <tr> <td>0</td><td></td><td>с</td><td>с</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>0</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>с</td><td></td><td>с</td><td></td><td></td> </tr> </table>	0		с	с												0	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	0											с		с		
0		с	с												0																																			
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																			
0											с		с																																					
В	1	Поставьте диагноз.																																																
Э	-	38- хронический перекоронит (K05.3), полуретенция, дистопия (K01.0)																																																
P2	-	Диагноз поставлен верно.																																																
P1	-	Диагноз поставлен неполностью.																																																
P0	-	Диагноз поставлен неверно.																																																
В	2	Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями.																																																
Э	-	Дифференциальную диагностику проводят с: хронический пульпит, хронический периодонтит, гингивит и пародонтит локализованные, невралгия, позадиомолярный периостит																																																
P2	-	Дифференциальная диагностика проведена верно.																																																
P1	-	Дифференциальная диагностика проведена неполностью: не названы 1-2 заболевания.																																																
P0	-	Дифференциальная диагностика проведена полностью неверно или проведена не полностью: не названы больше половины заболеваний из перечисленных.																																																
В	3	Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля, обоснуйте его.																																																
Э	-	1) Проведение рентгенологического обследования – проводится с																																																

		целью подтверждения диагноза и составления плана хирургического вмешательства. 2) Удаление зуба 38 –зуб имеет неправильное положение в челюсти, нет антагониста, планируется лечение на брекет-системе. 3) направить пациента на консультацию в врачу-стоматологу терапевту с целью дальнейшей санации полости рта.
P2	-	План лечения составлен верно.
P1	-	План лечения пациента составлен верно, однако не обоснован или обоснован неверно.
P0	-	План лечения данного пациента выбрана полностью неверно.
B	4	Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения
Э	-	1) Проведение проводниковой и инфильтрационной анестезии. 2) Проведение дополнительного разреза в области дистальной части зуба 38 , отслаивание слизисто-надкостничных лоскутов. 3) Проведение фрагментирования зуба 38 с помощью бор-машины, удаление с помощью элеватора, сглаживание острых краев кости. 4) Кюретаж, антисептическая обработка лунки зуба. 5) Введение в устье лунки зуба гемостатической губки с йодоформом. 6) Мобилизация слизисто-надкостничного лоскута, ушивание. 7) Рекомендации пациенту.
P2	-	Последовательность этапов хирургического лечения описана полностью верно.
P1	-	Последовательность этапов хирургического лечения описана полностью верно, однако нет обоснования. или Не названы один или два пункта последовательности этапов хирургического лечения из списка или обоснование для одного или двух пунктов дано не верно.
P0	-	Не названы три и более пункта последовательности этапов хирургического лечения или Обоснование трех и более пунктов дано неверно. или последовательность этапов хирургического лечения неверна.
B	5	Перечислите возможные местные и общие осложнения.
Э	-	Общие осложнения: обморок, коллапс, шок, аллергические реакции. Местные осложнения:осложнения при проведении анестезии, перелом коронки или корня, перелом или вывих соседнего зуба, повреждение зуба антогониста, повреждение мягких тканей, повреждение нижнечелюстного канала (неврит), перелом или вывих нижней челюсти, аспирация, альвеолит, кровотечение. Развитие кисты прорезывания, позадиомолярного периостита, остеомиелита, абсцесса и флегмоны.
P2	-	Все осложнения перечислены верно.
P1	-	Не названы один или два осложнения из списка.
P0	-	Возможные осложнения перечислены неполностью (больше половины)

		Или Не названо ни одно осложнение из списка.																																																
Н	-	005																																																
Ф																																																		
Ф																																																		
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ																																																
У	-	<p>Пациент М. 42 года обратился в стоматологическую поликлинику с жалобой на постоянную боль пульсирующего характера в левой половине нижней челюсти, отдающую в ухо, усиливающуюся ночью и при приеме пищи.</p> <p>Из анамнеза: зуб 3.5 ранее был лечен по поводу осложненного кариеса. Три дня назад, после охлаждения, появилась острая самопроизвольная постоянная боль в зубе 3.5, усиливающаяся при накусывании. К врачу не обращался. Боль в зубе уменьшилась, но появилась боль в челюсти и припухлость щеки.</p> <p>Объективно: общее состояние удовлетворительное, конфигурация лица изменена за счет отека в щечной и поднижнечелюстной областях слева; кожа в цвете не изменена, в складку собирается, при пальпации безболезненная. Регионарные лимфатические узлы увеличены, мягкоэластической консистенции, подвижны, при пальпации слабоболезненные.</p> <p>Слизистая оболочка преддверия рта в области зубов 3.4; 3.5; 3.6 отечна и гиперемирована. По переходной складке определяется инфильтрат с размягчением в центре, при пальпации резко болезненный. Зуб 3.5 – на окклюзионной поверхности пломба, вертикальная перкуссия слабо болезненна, подвижность 1 степени. Перкуссия соседних интактных зубов безболезненна.</p> <p>На рентгенограмме: зуб 35 – корневые каналы запломбированы плотно, не до физиологической верхушки. В области верхушки корня зуба определяется очаг деструкции костной ткани без четких границ, размером 1х1 см.</p> <table border="1" data-bbox="505 1499 1429 1623"> <tr> <td>0</td><td></td><td>с</td><td>с</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>с</td><td></td><td></td><td>с</td><td></td><td>0</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td>0</td><td></td><td>с</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>п</td><td></td><td>с</td><td>0</td> </tr> </table>	0		с	с							с			с		0	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	0		с										п		с	0
0		с	с							с			с		0																																			
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																			
0		с										п		с	0																																			
В	1	Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.																																																
Э	-	1. К10.2 Острый гнойный периостит нижней челюсти справа 4.5 зуба – состояние пациента удовлетворительное или средней тяжести, симптомы эндогенной интоксикации (слабость, разбитость, потеря аппетита), отек окружающих мягких тканей, в полости рта																																																

		<p>переходная складка в области причинного зуба сглажена, выбухает, гиперемирована, отечна, определяется размягчение и флюктуация в центральной части инфильтрата. На рентгенограмме в области причинного зуба картина хронического периодонтита (гранулирующего или реже гранулематозного), перкуссия сравнительная положительная, лимфатические узлы увеличены, болезненные и подвижные. Возможна воспалительная контрактура жевательной и медиальной крыловидной мышц.</p>
P2	-	Диагноз поставлен верно, все характерные симптомы перечислены.
P1	-	Диагноз поставлен верно, характерные симптомы перечислены не полностью.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
B	2	Проведите дифференциальную диагностику
Э	-	<p>2. Дифференциальная диагностика проводится с: острым и обострением хронического периодонтита, острым остеомиелитом, радикулярной кистой в стадии абсцедирования, абсцессом и флегмоной, лимфаденитом, аденофлегмоной, острым сialоденитом.</p>
P2	-	Дифференциальная диагностика проведена верно.
P1	-	Дифференциальная диагностика проведена неполностью: не названы 1-2 заболевания.
P0	-	Дифференциальная диагностика проведена полностью неверно или проведена не полностью: не названы больше половины заболеваний из перечисленных.
B	3	Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
Э	-	<p>3. 1) Периостотомия, удаление причинного зуба (зуб разрушен и не представляет функциональной и эстетической ценности) или эндодонтическое лечение зуба (в стадию серозного воспаления).</p> <p>4. 2) Консультация врача-стоматолога ортопеда с целью дальнейшего протезирования в области отсутствующих зубов.</p> <p>5. 3) Консультация врача-стоматолога терапевта с целью дальнейшей санации полости рта.</p>

P2	-	План лечения составлен верно.
P1	-	План лечения пациента составлен верно, однако не обоснован или обоснован неверно.
P0	-	План лечения данного пациента выбрана полностью неверно.
B	4	Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения
Э	-	<p>6. 1) Проведение инфильтрационной анестезии</p> <p>7. 2) удаление причинного зуба или эндодонтическое лечение, в случае его сохранения, кюретаж, введение вустье лунки зуба гемостатической губки.</p> <p>8. 3) проведение периостотомии, медикаментозная обработка.</p> <p>9. 4) Введение дренажа и медикаментозная обработка, аппликация с мазью «Левомеколь».</p> <p>10. 5) Рекомендации пациенту</p>
P2	-	Последовательность этапов хирургического лечения описана полностью верно.
P1	-	Последовательность этапов хирургического лечения описана полностью верно, однако нет обоснования. или Не названы один или два пункта последовательности этапов хирургического лечения из списка или обоснование для одного или двух пунктов дано не верно.
P0	-	Не названы три и более пункта последовательности этапов хирургического лечения или Обоснование трех и более пунктов дано неверно. или последовательность этапов хирургического лечения неверна.
B	5	Перечислите возможные местные и общие осложнения.
Э	-	<p>11. Общие осложнения: обморок, коллапс, шок, аллергические реакции.</p> <p>Осложнения при проведении анестезии.</p> <p>Осложнения при удалении зуба: перелом коронки или корня, перелом или вывих соседнего зуба, повреждение зуба антогониста, повреждение мягких тканей, повреждение нижнечелюстного канала (неврит), перелом или вывих нижней челюсти, аспирация, альвеолит, кровотечение.</p> <p>Осложнения при несвоевременном лечении развитие остеомиелита, абсцесса и флегмон прилегающих клетчаточных пространств.</p>
P2	-	Все осложнения перечислены верно.
P1	-	Не названы один или два осложнения из списка.
P0	-	Возможные осложнения перечислены неполностью (больше поло-

	вины) Или Не названо ни одно осложнение из списка.
--	--

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1 Перечень основной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство / под ред. А. А. Кулакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 692 с.
2	Челюстно-лицевая хирургия : учебник / под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с.
3	Заболевания, травмы и пороки развития слюнных желёз : атлас / В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с.
4	Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : атлас / А. П. Аржанцев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Хирургическая стоматология : учебник / [Афанасьев В. В. и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 880 с.
2	Афанасьев В.В., «Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия». ГЭОТАР-Медиа, 2009.-240с.
3	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 928 с.
4	Неотложная помощь в стоматологии: краткое руководство. Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. 2010. - 320 с.
5	Афанасьев В.В., «Хирургическая стоматология (запись и ведение истории болезни)». ГОУ ВУНМЦ, 2016г.-160с.
6	Пародонтология : национальное руководство / под ред. проф. Л. А. Дмитриевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с.

7.3. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

7.3.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС) http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено

7.3.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)») http://www.studmedlib.ru	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная библиотечная система «Букап» https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои	Не ограничено Срок действия: до 31.05.2022

			книги».	
4.	Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено Срок действия: неограничен
7.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе) http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: неограничен
8.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://нэб.рф	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Не ограничено Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).

7.3.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: http://нэб.рф	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://elibrary.ru	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка http://cyberleninka.ru	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://cyberleninka.ru	Не ограничено
Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки				
1.	Электронная коллекция издательства Springer https://rd.springer.com	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных периодических изданий издательства Wiley www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная коллекция периодических изданий «Freedom» на платформе Science Direct https://www.sciencedirect.com	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
4.	База данных Scopus www.scopus.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	База данных Web of	Международная рефера-	С компьютеров	Не ограни-

	Science Core Collection https://www.webofscience.com	тивная база данных научного цитирования	университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: https://www.webofscience.com	чено Срок действия: до 31.12.2021
6.	База данных Questel Orbit https://www.orbit.com	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: https://www.orbit.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)				
1.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doaj.org	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB) http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doabooks.org	Не ограничено

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами

анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

помещения для самостоятельной работы

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Мультимедийная техника

расходные материалы, имитация CAD/CAM систем для изготовления зубных протезов, в том числе для воскового моделирования; фантом челюстно-лицевой области; наконечник повышающий и прямой; фантом демонстрационный, установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических),

8.3. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

№ п. п.	Программное обеспечение	кол-во лицензий	Тип программного обеспечения	Производитель	Номер в едином реестре российского ПО	№ и дата договора
1	Wtware	100	Операционная система тонких клиентов	Ковалёв Андрей Александрович	1960	2471/05-18 от 28.05.2018
2	МойОфис Стандартный. Лицензия Корпоративная на пользователя для образовательных организаций, без ограничения срока действия, с правом на получение обновлений на 1 год.	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ"	283	без ограничения с правом на получение обновлений на 1 год.
3	LibreOffice		Офисное приложение	The Document Foundation	Свободно распространяемое ПО	
4	Windows 10 Education	700	Операционные системы	Microsoft	Подписка Azure Dev Tools for Teaching	
5	Яндекс.Браузер		Браузер	ООО «ЯНДЕКС»	3722	
6	Подписка на MS Office Pro на 170 ПК для ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России	170	Офисное приложение	Microsoft		23618/НН 10030 ООО "Софтлайн Трейд" от 04.12.2020