

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



## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Название дисциплины: **СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ОДОНТОГЕННОГО ВОСПАЛЕНИЯ**

Направление подготовки (специальность): **31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ**

Квалификация (степень) выпускника: **ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ**

Факультет: **СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ**

Кафедра **ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ**

Форма обучения: **ОЧНАЯ**

Нижний Новгород  
2021

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденным приказом №984 от 12.08.2020 года Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

**Разработчики рабочей программы:**

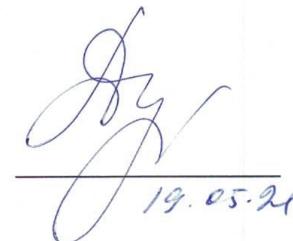
Дурново Е.А., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии  
Рябова Д.А., кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии  
Терина Т.А., ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

**Рецензенты:**

Хелминская Н.М. – д.м.н., доцент, профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии СФ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России;  
Успенская О.А. – д.м.н., доцент, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

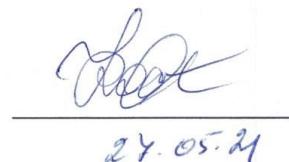
Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии:  
Протокол №10 от 19.05.2021 года

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии  
и челюстно-лицевой хирургии,  
д.м.н., профессор Е.А. Дурново



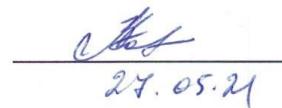
19.05.21

СОГЛАСОВАНО  
Председатель ЦМК по стоматологии,  
д.м.н., доцент С.Ю. Косюга  
Протокол №12 от 27.05.2021 года



27.05.21

СОГЛАСОВАНО  
Зам. начальник УМУ,  
А.С. Василькова *1.В.1001308*



27.05.21

Цель и задачи освоения дисциплины Современные аспекты одонтогенного воспаления»

**1.1. Цель освоения дисциплины:**

Участие в формировании компетенций: УК-1, ПК-6, ПК-7.

**1.2. Задачи дисциплины:**

**Знать:**

- особенности иннервации и кровоснабжения челюстно-лицевой области;
- особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области;
- особенности строения мышечного аппарата челюстно-лицевой области;
- этиологию, патогенез и клиническую картину одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи;
- методы обследования пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области и дифференциальную диагностику этих заболеваний;
- обоснование тактики лечения пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями лица и шеи;
- клиническую картину, отличительные клинические признаки и дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- определение прогноза заболевания;
- принципы профилактики и диспансеризации пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;
- методику и особенности проведения инфильтрационной анестезии на верхней и нижней челюсти;
- методику и особенности проведения проводниковой анестезии на верхней и нижней челюсти;
- методики оказания первой помощи при неотложных состояниях;
- клиническую картину и причины возникновения осложнений при проведении местной анестезии и способы их предотвращения;
- консервативные и оперативные методы лечения воспалительных процессов в области верхушек корней и показания к их проведению;
- способы выполнения разрезов в полости рта, учитывая особенности строения слизистой оболочки;
- особенности проведения зубосохраняющих операций в передней и боковой группе зубов;
- виды зубосохраняющих операций в зависимости от группы зубов и объема очага воспаления;
- методику чтения рентгенограмм и компьютерных томографий челюстно-лицевой области;

**Уметь:**

- проводить диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- оценивать результаты клинических анализов крови и мочи;
- оценивать результаты лучевой диагностики, исследуемой области;
- провести инфильтрационную анестезию на верхней и нижней челюсти;
- провести проводниковую анестезию на верхней и нижней челюсти;
- оказать экстренную помощь при различных неотложных состояниях в амбулаторных условиях;
- провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения;
- провести лечение больных с периапикальными очагами воспаления;
- провести различные по форме, протяженности и месторасположению разрезы на слизистой оболочке полости рта;
- провести различные методики зубосохраняющих операций в переднем и боковом отделах;
- удалить причинный зуб;

**Демонстрировать готовность (владеТЬ):**

- к снятию швов и проведению перевязки раны;
- к проведению стволовых методов анестезии верхней и нижней челюсти;
- выполнять разрезы и ушивание ран на слизистой оболочке полости рта;
- к пальпации жевательных мышц челюстно-лицевой области.

**2. Место дисциплины в структуре ООП ВО организации:**

**2.1. Дисциплина относится к элективным дисциплинам**, изучается в 7 семестре, является базовой в медицинском образовании по специальности «Стоматология».

Студент должен знать и уметь использовать результаты клинических анализов крови и мочи, данные рентгенологического исследования зубов и костей лица, ЭОД, УЗИ в своей практической деятельности.

**2.2. Для изучения дисциплины необходимы** знания, умения и навыки, формируемые предшествующими гуманитарными, медико-биологическими, естественнонаучными, медико-профилактическими и клиническими дисциплинами:

*Нормальная анатомия человека, Патологическая анатомия человека, Нормальная физиология человека, Патологическая физиология человека, Фармакология, Биохимия, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Микробиология, Гистология, Рентгенология, Пропедевтическая стоматология.*

**3. Результаты освоения дисциплины и индикаторы достижения компетенций:**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
				Знать	Уметь	Владеть
1.	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;	ИУК 1.1 Знает: основные принципы и методы критического анализа, методы оценки современных научных достижений; ИУК 1.2 Умеет: получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; выполнять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта; ИУК 1.3 Имеет практический опыт: в исследовании проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности, в разработке стратегии действий для решения профессиональных проблем;	Основные принципы и методы критического анализа, методы оценки современных научных достижений;	Получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональному областю; грамотно и самостоятельно осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта, учебной, научной, научно-популярной литературы, сети Интернет с составлением конспектов;	Способностью к исследованию проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; может самостоятельно изложить свою точку зрения и разработать стратегию действий для решения профессиональных проблем;





		<p>реминерализирующих препаратов в области зуба; - глубокое фторирование эмали зуба; - запечатывание фиссуры зуба герметиком; - профессиональное отбеливание зубов; - сошлифование твердых тканей зуба; - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров; - восстановление зубов с нарушением контактного пункта; - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов; - наложение девитализирующей пасты; - пульпоптомия (ампутация коронковой пульпы); - экстрипация пульпы; - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала; - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала; - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами; - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом); - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба; - закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба; - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти; - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов; - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов; выполнить медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистонированных 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 ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиничные и биогелевые протезы); - получение анатомических и функциональных оттисков; - восстановление зуба коронкой; - восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами; - протезирование частичными съемными пластиничными протезами; - коррекция съемной ортопедической конструкции; - снятие несъемной ортопедической конструкции; 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</p>	<p>используемые в стоматологии; анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистология и эмбриология полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза.</p>	<p>терапевтические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение); обучение гигиене полости рта и зубов индивидуально е, подбор средств и предметов гигиены полости рта; - контролируемая чистка зубов; - профессиональная гигиена полости рта и зубов; - инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области; - местное применение реминерализующих препаратов в области зуба; - глубокое фторирование эмали зуба; - запечатывание фиссуры зуба герметиком; - профессиональное отбеливание зубов; - сошлифование твердых тканей зуба; - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров;</p> <p>; - восстановление зубов с нарушением контактного пункта; - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов; - наложение девитализирующей пасты; - пульпоптомия</p>	<p>немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; консультированием детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определением показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам; подбором и назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определением способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов; подбором и назначением немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; профилактикой и лечением 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; оказанием медицинской помощи детям и взрослым при</p>
--	--	---	--	---	---

		<p>действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; ИПК 7.3 Имеет практический опыт: в подборе и назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; в назначении 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; в оценке результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; в оценке эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; в консультировании детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, в определении показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам; в подборе 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; в определении способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов; в подборе и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; в профилактике 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; в оказании медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых</p>	<p>(ампутация коронковой пульпы; - экстирпация пульпы; - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала; - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала; - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевым и штифтами; - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом); - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба; - закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба; - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти; - 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</p>	<p>внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме.</p>
--	--	---	---	---

			<p>заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; в применении лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме.</p>	<p>ых 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 ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиничные и бюгельные протезы); - получение анатомических и функциональных оттисков; - восстановление зуба коронкой; - восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами; - протезирование частичными съемными пластиничными протезами; - коррекция съемной ортопедической конструкции; - снятие несъемной ортопедической конструкции; интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-</p>	
--	--	--	---	--	--

					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.	
--	--	--	--	--	--	--

**4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:**

<i>n/ №</i>	<i>Код компетенции</i>	<i>Наименование раздела дисциплины</i>	<i>Содержание раздела в дидактических единицах</i>
1.	УК-1	Особенности кровоснабжения и иннервации челюстно-лицевой области. Строение лимфатической системы и мышечного аппарата челюстно-лицевой области.	Особенности иннервации зубов и челюстно-лицевой области. Особенности кровоснабжения зубов и челюстно-лицевой области. Особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области. Строения мимической и жевательной мускулатуры челюстно-лицевой области. Пути проникновения и распространение инфекции в мягких тканях, теория развития патогенеза воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
2.	ПК-6 ПК-7	Одонтогенный остеомиелит. Классификация, этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Общие принципы лечения.	Одонтогенный остеомиелит. Этиология и патогенез. Классификация. Дифференциальная диагностика. Клиническая картина острой, подострой и хронической стадии одонтогенного остеомиелита. Топическая и дифференциальная диагностика. Принципы планирования комплексного лечения. Особенности хирургического лечения. Роль антибиотикотерапии, дезинтоксикации, использования медикаментозных средств, иммунотерапии, физических методов лечения как способов решения задачи

			патогенетической терапии больных с одонтогенным остеомиелитом. Принципы интенсивной терапии. Значение выбора оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу одонтогенного остеомиелита.
3.	ПК-6 ПК-7	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Классификация, этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Общие принципы лечения.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология и патогенез. Классификация. Дифференциальная диагностика. Клиническая картина острого и хронического одонтогенного верхнечелюстного синусита. Топическая и дифференциальная диагностика. Принципы планирования комплексного лечения. Особенности хирургического лечения. Роль антибиотикотерапии, дезинтоксикации, использования медикаментозных средств, иммунотерапии, физических методов лечения как способов решения задачи патогенетической терапии больных с одонтогенным верхнечелюстным синуситом.
4.	УК-1 ПК-6 ПК-7	Общие принципы лечения воспалительных заболеваний ЧЛО. Детоксикационная терапия.	Общие принципы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Общая и местная медикаментозная терапия. Детоксикационная и дезинтоксикационная терапия.
5.	ПК-6 ПК-7	Лимфаденит. Анатомические особенности строения и функции лимфатической системы ЧЛО. Специфические лимфадениты	Одонтогенный лимфаденит. Этиология и патогенез. Классификация. Дифференциальная диагностика. Анатомические особенности строения лимфатического аппарата ЧЛО. Клиническая картина острой и хронической стадии лимфаденита. Специфические лимфадениты. Проявление ВИЧ инфекции и метастатические изменения в лимфатических узлах. Топическая и дифференциальная диагностика. Принципы планирования комплексного лечения. Особенности хирургического лечения. Роль антибиотикотерапии, дезинтоксикации, использования медикаментозных средств, иммунотерапии, физических методов лечения как способов решения задачи патогенетической терапии больных с лимфаденитом. Принципы интенсивной терапии. Значение выбора оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу лимфаденита.
6.	УК-1	Rg – диагностика в стоматологии	Рентгенологические методы исследования, используемые в стоматологии для диагностики и дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний ЧЛО.
7.	УК-1	Физиотерапевтичес	Физиотерапевтические методы лечения пациентов с

		кие методы лечения заболеваний ЧЛО	воспалительными заболеваниями ЧЛО. Реабилитация пациентов.
--	--	--	--

## 5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)		
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	5	6	7
Аудиторная работа, в том числе	-	-	-	-	-
Лекции (Л)	0,22	8	-	-	8
Лабораторные практикумы (ЛП)	-	-	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	1,0	36	-	-	36
Клинические практические занятия (КПЗ)	-	-	-	-	-
Семинары (С)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа студента (СРС)	0,78	28	-	-	28
Научно-исследовательская работа студента	-	-	-	-	-
Промежуточная аттестация	-	-	-	-	-
<b>Экзамен</b>	-	-	-	-	-
<b>ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>72</b>

## 6. Содержание дисциплины

### 6.1. Разделы дисциплины и виды занятий:

п/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)*						
			Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	СРС	всего
1	7	Одонтогенный остеомиелит. Классификация, этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Общие принципы лечения.	2		6			5	13
2	7	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Классификация, этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Общие принципы лечения.	1		6			5	12
3	7	Общие принципы			6			5	13

		лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Детоксикационная терапия.	2					
4	7	Лимфаденит. Анатомические особенности строения и функции лимфатической системы ЧЛО. Специфические лимфадениты.	1	6		5	12	
5	7	Rg – диагностика в стоматологии.	1	6		4	11	
6	7	Физиотерапевтические методы лечения заболеваний ЧЛО.	1	6		4	11	
7	7	<i>Зачетное занятие</i>						
		ИТОГО	8	36		28	72	

\* - Л – лекции; ЛП – лабораторный практикум; ПЗ – практические занятия; С – семинары;  
СРС – самостоятельная работа студента.

#### 6.2. Тематический план лекций\*:

№№ п/п	Темы лекций	Семестр 6	Семестр 7	Семестр 8
1.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Анатомия верхнечелюстного синуса, классификация синусита, клиника, диагностика, лечение.		2	
2.	Остеомиелит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.		1	
3.	Общие принципы лечения воспалительных заболеваний ЧЛО. Детоксикационная терапия.		2	
4.	Лимфаденит. Анатомические особенности строения и функции лимфатической системы ЧЛО. Специфические лимфадениты.		1	
5.	Rg – диагностика в стоматологии.		1	
6.	Физиотерапевтические методы лечения заболеваний ЧЛО.		1	

*\*(очная форма, с применением ЭИОС и ДОТ)*

#### 5.4. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:

не предусмотрено учебным планом

**6.3. Тематический план лабораторных практикумов: не предусмотрено ФГОСом.**

**6.4. Тематический план клинических практических занятий: не предусмотрено ФГОСом.**

**6.5. Тематический план семинаров: не предусмотрено ФГОСом.**

**6.6. Виды и темы самостоятельной работы студента (СРС): не предусмотрено ФГОСом.**

**6.7. Научно-исследовательская работа студента: не предусмотрено ФГОСом.**

**7. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации**

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	7	Контроль освоения темы	Все разделы дисциплины	1. Задания в тестовой форме 2. Решение ситуационных задач разного уровня сложности 3. Написание рецептов 4. Чтение рентгенограмм 5. Терминологический диктант		

**7. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации**

**7.1 Задания в тестовой форме:**

1

1. ОСНЫНЫМИ ПАТОЛОГИЧЕСКИМИ ПРОЦЕССАМИ, ЯВЛЯЮЩИМИСЯ ИСТОЧНИКАМИ РАЗВИТИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ

1) хронический пульпит

2) кариес

3) гингивит

4) обострение хронического периодонтита

5) периостит

2. К МЕХАНИЗМУ ПОВРЕЖЕНИЯ ТКАНЕЙ ПРИ РАЗВИТИИ ОДОНТОГЕННОГО ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ОТНОСИТСЯ

- 1) единичное поступление экзо- и эндотоксинов
- 2) выработка АТ в ответ на АГ, поступающие в организм
- 3) образование комплексов АГ+АТ
- 4) отсутствие фиксации комплексов АГ+АТ на стенки эндотелия сосудов

3. ПО АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ МОЖНО ВЫДЕЛИТЬ ФЛЕГМОНЫ

- 1) **парамандибулярные**
- 2) **парамаксиллярные**
- 3) сколькоорбитальные
- 4) височной области

4. ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ К ФЛЕГМОНАМ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) подвисочная
- 2) крылонебная
- 3) околоушно-жевательная
- 4) окологлоточная
- 5) **сколовая**

5. ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ К ФЛЕГМОНАМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) подчелюстная
- 2) позадичелюстная
- 3) височная
- 4) щечная
- 5) сколовая

6. К ПОВЕРХНОСТНЫМ ФЛЕГМОНАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) **подглазничная**
- 2) подвисочная
- 3) окологлоточная
- 4) подъязычная
- 5) **поднижнечелюстная**

7. К ГЛУБОКИМ ФЛЕГМОНАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) **крыло-челюстная**
- 2) окологлоточная
- 3) щечная
- 4) подглазничная
- 5) подподбородочная

8. ПО ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ АБСЦЕССЫ И ФЛЕГМОНЫ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) **остеогенные**
- 2) **одонтогенные**
- 3) токсико-аллергические
- 4) **аденофлегмоны**

**5) бактериальные**

9. К ОБЩИМ ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ АБСЦЕССОВ И ФЛЕГМОН ОТНОСЯТСЯ

- 1) хроническая травма
- 2) гормональные заболевания**
- 3) послеоперационное состояние**
- 4) острая травма
- 5) обострение хронического заболевания**

10. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ГНОЙНОГО ПЕРИОСТИТА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТ АБСЦЕССА ПОДГЛАЗНИЧНОЙ ОБЛАСТИ

- 1) выраженная интоксикация организма
- 2) выраженная температура тела
- 3) наличие сглаженности (выбухания) слизистой оболочки по переходной складке**
- 4) наличие флюктуации

11. С КЛЕТЧАТОЧНЫМ ПРОСТРАНСТВОМ СКУЛОВОЙ ОБЛАСТИ СООБЩАЕТСЯ

- 1) клетчатка подглазничной области
- 2) клетчатка височной области
- 3) клетчатка щечной области
- 4) клетчатка околоушно-жевательной области
- 5) крыловидно-нижнечелюстным пространство**

12. ОСНОВНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сбор анамнеза**
- 2) объективный осмотр**
- 3) компьютерная томография
- 4) Rg-диагностика

13. К СКУЛОВОЙ ДУГЕ И КОСТИ ПРИКРЕПЛЯЮТСЯ МЫШЦЫ:

- 1) медиальная крыловидная, латеральная крыловидная, жевательная
- 2) височная, медиальная и латеральная крыловидная
- 3) жевательная, височная, латеральная крыловидная
- 4) жевательная, височная**
- 5) жевательная, медиальная крыловидная

14. ОСТРЫЙ АРТРИТ ВНЧС НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) острым отитом**
- 2) острым гайморитом
- 3) околоушным гипергидрозом
- 4) переломом верхней челюсти
- 5) флегмоной поднижнечелюстной области

15. ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ СИНУС ИМЕЕТ:

- 1) 3 стенки
- 2) 4 стенки**

- 3) 5 стенок
- 4) 6 стенок

16. ЛИМФАТИЧЕСКИЙ УЗЕЛ ПРИНАДЛЕЖИТ К:

- 1) центральным органам кроветворения и иммунной защиты
- 2) периферическим органам кроветворения и иммунной защиты**
- 3) производным ретикуло-эндотелиальной системы
- 4) органам эндокринной системы
- 5) производным гистиоцитарной системы

17. ЛИМФАНГОИТ - ЭТО:

- 1) воспаление лимфатических сосудов, собирающих лимфу от первичного очага**
  - 2) воспаление кровеносных сосудов, питающих лимфатический узел
  - 3) синоним лимфаденита
  - 4) распространенный лимфаденит, то есть охватывание воспалительным процессом нескольких групп лимфатических узлов
  - 5) синоним специфического лимфаденита
18. В ДЕНЬ ОБРАЩЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ЛИМФАДЕНИТЕ НЕОБХОДИМО:
- 1) вскрыть гнойный очаг**
  - 2) назначить медикаментозное лечение, в т.ч. антибактериальную терапию**
  - 3) сделать новокаиновую блокаду
  - 4) назначить физиотерапевтическое лечение
  - 5) ввести внутримышечно дыхательные аналептики

19. АДЕНОФЛЕГМОНЫ РАЗВИВАЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ:

- 1) абсцедирующего фурункула
- 2) периапикального воспаления
- 3) паренхиматозного сиалоаденита
- 4) распространения воспалительного процесса из других областей
- 5) распространения воспалительного процесса за пределы лимфатического узла**

20. Наиболее целесообразным и информативным дополнительным методом исследования при проведении дифференциальной диагностики острого неэпидемического паротита и острого серозного лимфаденита околоушно-жевательной области является

- 1) ультразвуковое исследование**
- 2) радиоизотопное исследование
- 3) контрастная сиалография
- 4) рентгенологическое исследование
- 5) пункционная биопсия

21. В КОМПЛЕКС ТЕРАПИИ АДЕНОФЛЕГМОНЫ ВХОДИТ:

- 1) лучевая
- 2) антибактериальная**
- 3) мануальная

- 4) гипотензивная
- 5) дезинтоксикационная

## 7.2 Ситуационные задачи

### Задача №1.

Пациент 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 11 21 31, кровоточивость десны, выделение гноя, боль, неприятный запах из полости рта, частые случаи припухлости десны, которые сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфоузлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойное отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм патологическая подвижность зубов I-III степени.

#### Задания

1. Назовите группы заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология.
2. Назовите данные анамнеза, которые необходимо выяснить для уточнения диагноза.
3. Назовите методы обследования, необходимые для уточнения диагноза. Поставьте предварительный диагноз.
4. Наметьте план лечебных мероприятий.
5. Обоснуйте отдалённый прогноз заболевания.

### Задача №2.

Больной, 46 лет, обратился с жалобами на умеренные ноющие боль в области верхней челюсти слева, иррадиирующую в левую затылочную область, висок. Также беспокоит боль при глотании и открывании рта. Температура тела повышена до 37,5°C. Из анамнеза выявлено, что неделю назад заболел 2.7. Беспокоила постоянная ноющая боль, усиливающаяся при накусывании. Больной к врачу не обращался, самостоятельно применял теплые содовые полоскания. В течение четырех дней боль в зубе прошла, однако накануне обращения к врачу появилась боль при глотании и открывании рта. Обратился к ЛОР-врачу, после осмотра которого патологии ЛОР-органов не выявлено, направлен на консультацию к стоматологу. При осмотре: определяется единичный, увеличенный, болезненный лимфатический узел в поднижнечелюстной области слева. Незначительный отек мягких тканей над скуловой дугой слева. Открывание рта ограничено до 1,0 см между резцами, резко болезненное. При внутритромбовом осмотре выявлено: коронка 2.7 частично разрушена, перкуссия ее слабо болезненна, отмечается подвижность II степени. Переходная складка с вестибулярной стороны на уровне 2.6, 2.7, 2.8 отечна, гиперемирована, сглажена. При надавливание тканей в проекции бугра верхней челюсти слева определяется резко болезненный воспалительный инфильтрат. При рентгенологическом исследовании 2.7 отмечаются участки разрежения костной ткани в области корней и бифуркации с нечеткими контурами, глубокие костные карманы.

1. Поставьте диагноз, составьте план лечения.
2. Опишите методику оперативного вмешательства.

3. Укажите, с чем связаны такие клинические симптомы, как ограничение открывание рта и болезненность при глотании.

#### **Задача №3.**

Больная, 37 лет, поступила в клинику с жалобами на сильную, постоянную боль в правой половине головы, боль при глотании и открывании рта, нарушения зрения. Выражены симптомы интоксикации: повышение температуры тела до 39,0-39,5°C, головокружение, тошнота, рвота, озноб, нарушение деятельности желудочно-кишечного тракта. Из анамнеза выявлено, что три дня назад заболел 1.8. Беспокоила постоянная, ноющая боль, усиливающаяся при накусывании. К врачу не обращалась, принимала аналгетики. Два дня назад боль распространилась на всю правую половину верхней челюсти, иррадиировала в ухо, в висок. Появилась боль при глотании и открывании рта. Симптомы быстро нарастили, вскоре появились симптомы нарушения зрения: дипlopия, снижение остроты зрения правого глаза. При осмотре: определяется отек в околоушно-жевательной и височной областях справа, отмечается симптом "песочных часов". Пальпация в этих областях безболезненная. Значительно выражен отек век справа, глаз полностью закрыт. Конъюктива обоих век гиперемирована. Определяется также отек век левого глаза. При симметричном надавливании на глазные яблоки определяется резкая болезненность справа. Открывание рта полностью ограничено, в 1.8 имеется глубокая кариозная полость, справа. Откусывание резко болезненная, подвижность II степени. Слизистая оболочка по переходной перкуссии резко болезненная, складка и десны с вестибулярной стороны на уровне моляров гиперемирована, отечна, определяется отек в области крыловидно-нижнечелюстной складки справа. При надавливании на мягкие ткани по направлению к бугру верхней челюсти справа определяется болезненный инфильтрат. При рентгенологическом исследовании в области 1.8 определяется разрежение костной ткани в области верхушек корней с четкими контурами, размером 0,4-0,5 см.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. С чем связано наличие отека обоих век левого глаза?
4. Участие каких специалистов необходимо при лечении такого больного?

#### **Задача №4.**

У больного, 43 лет, при осмотре обнаружен резко болезненный воспалительный инфильтрат в левой височной области, занимающий передние 2/3 этой области. Кожа над ним гиперемирована, в складку не собирается. В передненижних отделах инфильтрата определяется симптом флюктуации. Открывание рта и боковые движения челюсти ограничены, резко болезненны. Полость рта не санирована.

1. Каких данных не достает для постановки окончательного диагноза?
2. Поставьте предположительный диагноз на основании имеющихся данных.
3. Воспалительный процесс какой локализации в первую очередь необходимо исключить или подтвердить в данном случае и почему? На основании каких признаков?
4. Какие обстоятельства необходимо учитывать при составлении плана лечения?

#### **Задача №5.**

Восемь часов назад после обследования в приемном покое многопрофильной больницы Пациенту Ш., 36 лет был выставлен диагноз: фурункул правой щечной области, осложненный

тромбофлебитом угловой вены справа, проведена первичная хирургическая обработка гнойного очага и назначено следующее лечение:

- 1) ежедневные перевязки;
- 2) антибиотики широкого спектра действия;
- 3) нестероидные противовоспалительные средства;
- 4) антигистаминные средства;
- 5) в качестве антикоагулянта непрямого действия назначен – аспирин.

Однако, несмотря на проводимое лечение на момент Вашего осмотра пациент предъявляет жалобы на озноб. Объективно констатируется отек и инфильтрация тканей по ходу угловой вены лица. Отек распространяется за пределы инфильтрата. В участке инфильтрации определяется резкая болезненность. Болезненная зона имеет синюшный оттенок. Остальные кожные покровы бледные. Температура тела пациента 38,4°C. В анализе крови определяется выраженный сдвиг лейкоцитарной формулы влево, ускоренное СОЭ, укорочение времени свертывания крови, появление фракции В «фибриногена», повышение активности XIII фактора, угнетение фибринолиза, протромбиновый индекс находился в пределах нормы.

1. Каким образом должно быть скорректировано комплексное лечение у данного больного?

#### **Задача 6.**

У больного К., 50 лет, во время удаления корней 1.6 зуба произошло проталкивание небного корня в верхнечелюстную пазуху. Местно: лунка 1.6 зуба пустая, имеется сообщение с верхнечелюстной пазухой. При рентгенологическом исследовании определяется тень инородного тела (корня зуба) в области дна правой верхнечелюстной пазухи.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Каковы причины данного осложнения?
3. Составьте план лечения больного.
4. Какие способы закрытия перфорационного отверстия вы знаете?

### **7.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения итоговой государственной аттестации.**

- Ситуационные задачи
- Задания в тестовой форме
- Рентгенограммы

### **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).**

#### **8.1. Перечень основной литературы\*:**

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке

1.	Хирургическая стоматология / под ред. профессора В.В. Афанасьева.- Москва. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2010 г., 880 с. ( <b>ЧЛ и ГНАТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ</b> )	www.studmedlib.ru	www.studmedlib.ru
2.	Раны и раневая инфекция/под ред. М.И.Кузина и Б.М. Костюченка - М.: Медицина, 2002.	www.studmedlib.ru	www.studmedlib.ru
3.	Янушевич О.О., Гринин В.М., Почтаренко В.А., Рунова Г.С. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты. Под ред. О.О. Янушевича, М., «Гэотар-Медиа», 2010.160 с. ( <b>ПАРОДОНТОЛОГИЯ</b> )	www.studmedlib.ru	www.studmedlib.ru
4.	Робустова Т.Г. Учебник хирургической стоматологии. Изд.3., М., 2015 - 688 с.	www.studmedlib.ru	www.studmedlib.ru
5.	Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. В 2-х частях. Под ред. член.-корр. РАМН. Безрукова В.М. и проф. Робустовой Т.Г., М., 2000 год, 1200с.	www.studmedlib.ru	www.studmedlib.ru
6.	А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 928с.	www.studmedlib.ru	www.studmedlib.ru
7.	«Стоматологический инструментарий: Цветной атлас», Э.А. Базикян, М., ГЭОТАР-Медиа, 2007. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство / под ред.	www.studmedlib.ru	www.studmedlib.ru

#### 8.2. Перечень дополнительной литературы\*:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Дробышев А.Ю., Анастасов Г.А.Основы ортогнатической хирургии. М.,изд-во «Печатный город»,2007, 55 стр.	www.studmedlib.ru	www.studmedlib.ru
2.	Грудянов А.И. Заболевания пародонта М, Медицинское Информационное Агентство, 2009. 336 с	www.studmedlib.ru	www.studmedlib.ru
6.	Зтоматология. Запись и ведение истории болезни: Практическое руководство. Афанасьев В.В, Барер Г.М., Ибрагимов Т.И. – М., ФГОУ ВУНМЦ Росздрава, 2006 г., 320 с.	www.studmedlib.ru	www.studmedlib.ru

#### 8.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

##### 8.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)\*

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС)	Труды профессорско-преподавательского состава академии: учебники и учебные пособия, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://95.79.46.206/login.php">http://95.79.46.206/login.php</a>	Не ограничено

#### 8.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретаемые университетом

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Электронная база данных «Консультант студента»	Учебная литература + дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования. Издания, структурированы по специальностям и дисциплинам в соответствии с действующими ФГОС ВПО.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>	Общая подписка ПИМУ
Электронная библиотечная система «Букап»	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет по логину и паролю, с компьютеров академии. Для чтения доступны издания, на которые оформлена подписка. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru/">http://www.books-up.ru/</a>	Общая подписка ПИМУ
«Библиопоиск»	Интегрированный поисковый сервис «единого окна» для электронных каталогов, ЭБС и полнотекстовых баз данных. Результаты единого поиска в демоверсии включают документы из отечественных и зарубежных электронных библиотек и баз данных, доступных университету в рамках подписки, а также из баз данных открытого доступа.	Для ПИМУ открыт доступ к демоверсии поисковой системы «Библиопоиск»: <a href="http://bibliosearch.ru/pimu">http://bibliosearch.ru/pimu</a> .	Общая подписка ПИМУ
Отечественные электронные периодические издания	Периодические издания медицинской тематики и по вопросам высшей школы	- с компьютеров академии на платформе электронной библиотеки eLIBRARY.RU - журналы изд-ва «Медиасфера» - с компьютеров библиотеки или предоставляются библиотекой по заявке пользователя [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="https://elibrary.ru/">https://elibrary.ru/</a>	
Международная научометрическая база данных «Web of Science Core Collection»	Web of Science охватывает материалы по естественным, техническим, общественным, гуманитарным наукам; учитывает взаимное цитирование публикаций, разрабатываемых и предоставляемых компанией «Thomson Reuters»; обладает встроенными возможностями поиска, анализа и управления библиографической информацией.	С компьютеров ПИМУ доступ свободный [Электронный ресурс] – Доступ к ресурсу по адресу: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a>	С компьютеров ПИМУ доступ свободный

#### 8.4.3 Ресурсы открытого доступа

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа
Федеральная электронная	Включает электронные аналоги печатных изданий и оригинальные электронные издания, не имеющие аналогов,	с любого компьютера, находящегося в сети

медицинская библиотека (ФЭМБ)	зарегистрированных на иных носителях (диссертации, авторефераты, книги, журналы и т.д.). [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Интернет
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты научных статей и публикаций. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="https://elibrary.ru/">https://elibrary.ru/</a>	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет.
Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="https://cyberleninka.ru/">https://cyberleninka.ru/</a>	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Российская государственная библиотека (РГБ)	Авторефераты, для которых имеются авторские договоры с разрешением на их открытую публикацию [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://www.rsl.ru/">http://www.rsl.ru/</a>	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Справочно-правовая система «Консультант Плюс»	Федеральное и региональное законодательство, судебная практика, финансовые консультации, комментарии законодательства и др. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru/">http://www.consultant.ru/</a>	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации	Национальные клинические рекомендации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="cr.rosminzdrav.ru">cr.rosminzdrav.ru</a> - Клинические рекомендации	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Официальный сайт Российского респираторного общества	Современные материалы и клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний органов дыхания [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://www.spulmo.ru">www.spulmo.ru</a> – Российское респираторное общество	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Официальный сайт Российского научного общества терапевтов	Современные материалы и клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний внутренних органов [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://www.rnmot.ru">www.rnmot.ru</a> – Российское научное общество терапевтов	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет

**8.3. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы студентов:**

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Методические рекомендации к практическим занятиям для студентов (соответствуют тематикам практических занятий)	53	нет

**8.4. Перечень методических рекомендаций для преподавателей:**

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Тематические учебно-методические рекомендации для преподавателей к практическим занятиям (соответствуют темам занятий)	53 (по количеству практических занятий)	нет
2.	Тематические учебно-методические рекомендации для лекций (соответствуют темам лекций)	58 (по количеству лекций)	нет

## **9. Материально-техническое обеспечение дисциплины.**

### **9.1. Перечень помещений\*, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.**

1. Лекционные залы (используется зал 5-го учебного корпуса, ул. Минина, 20»А», лекционные залы № 1, 2 НОКБ им. Семашко).
2. Учебные комнаты для практических занятий (2 комнаты в 5-ом учебном корпусе, 2 учебные комнаты в НОКБ им. Семашко, 2 учебные комнаты в ПОМЦ на ул. Маршала Воронова, 20 «А», учебная комната в стоматологической поликлинике ПОМЦ на Нижневолжской набережной).
3. Стоматологические кабинеты для приема стоматологических больных хирургического профиля (в стоматологической поликлинике НижГМА, в стоматологической поликлинике Приокского района, в стоматологических поликлиниках ПОМЦ на Нижневолжской набережной и на ул. М. Воронова). Используются для клинического приема больных студентами.
4. Перевязочные кабинеты (2 кабинета в отделении челюстно-лицевой хирургии и стоматологии НОКБ им. Семашко, 1 кабинет в стационаре ПОМЦ на ул. М. Воронова).
5. Операционные (в стоматологической клинике НижГМА, в НОКБ им. Семашко, в стационаре ПОМЦ)

### **9.2. Перечень оборудования\*, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.**

1. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран) – 1 шт.
2. Телевизор – 1 шт.
3. Встроенная видеокамера в операционной стоматологической клиники НижГМА с передачей изображения на ноутбук.
4. Оверхет
5. Компьютеры – 2 шт.
6. Мониторы – 2 шт.
7. Наборы тематических слайдов
8. Таблицы
9. Мультимедийные материалы (для лекций, для практических занятий)
10. Видеофильмы
11. Доски настенные
12. Лотки смотровые стоматологические с набором инструментов для осмотра полости рта.
13. Инструменты для проведения анестезии и удаления зубов на верхней и нижней челюстях.

### **9.3. 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	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫЕ"	283	без ограничения с правом на

				ТЕХНОЛОГИИ"		полученное обновленный 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