



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
профессор Т.А. Федорина

«23» 05 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
Первый проректор – проректор
по учебно-воспитательной и
социальной работе
профессор Ю.В. Шуккин

«23» 05 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

СТОМАТОЛОГИЯ

(Название дисциплины)

Б1.Б.45

(Шифр дисциплины)

Рекомендуется для специальности

МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО 32.05.01

Уровень высшего образования **Специалитет**

Квалификация (степень) выпускника

(врач по общей гигиене, по эпидемиологии)

Факультет медико-профилактический

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО
Декан медико-
профилактического факультета
д.м.н., профессор
И.И. Березин

«24» 04 2017 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по медико-
профилактическому делу
д.м.н., профессор
А.А. Суздальцев

«26» 04 2017 г.

Программа рассмотрена
и одобрена на заседании
кафедры (протокол № 10
«25» 04 2017 г.).
Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор
И.М. Байриков

«25» 04 2017 г.

Самара 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 32.05.01 – Медико-профилактическое дело, утвержденном приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 21 от 16.01.2017 г.

Составители программы:

1. Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии, доктор медицинских наук, профессор **И.М. Байриков;**
2. Кандидат медицинских наук, доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии **Г.Н. Беланов.**
3. Кандидат медицинских наук, доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии **П.Ю.Столяренко.**

Рецензенты:

Почетный работник высшей школы, д.м.н., профессор **А. В. Шумский** – зав. кафедрой стоматологии Медицинского университета «РЕАВИЗ»,

д.м.н., профессор **А. А. Матчин** – зав. кафедрой стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Цель - освоение будущими врачами по общей гигиене осмотра стоматологического больного; симптоматики, клиники, принципов профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний; формирование практических навыков по оказанию неотложной помощи больным при ургентных стоматологических заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области.

При этом **задачами** дисциплины являются

- изучение студентами клинической симптоматики наиболее распространенных заболеваний и травм органов челюстно-лицевой области.
- освоение студентами диагностикой ургентных состояний в стоматологии и обучение оказанию помощи при них.
- освоение студентами принципов диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Профессиональных (ПК):

- способность и готовность к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению массовых неинфекционных заболеваний - ПК 2 (3).
- способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения - ПК 14;
- способность и готовность к формированию навыков здорового образа жизни - ПК 18 (3).

В результате освоения дисциплины «стоматология» студент должен

Знать:

- принципы организации стоматологической службы, методы обследования стоматологических больных;
- этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области;

Уметь:

- диагностировать болезни зубов, воспалительные заболевания, травматические повреждения, опухоли челюстей челюстно-лицевой области;

•оказывать первую помощь при острой зубной боли, urgentных состояниях воспалительного и травматического характера;

Владеть:

- методикой обследования челюстно-лицевой области и полости рта;
- методикой оказанием первой помощи при urgentных состояниях в челюстно-лицевой области;
- методами профилактики стоматологических заболеваний.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

2.1. Дисциплина «Стоматология» относится к базовой части **(Б.1)** дисциплин ФГОС по специальности «Медико-профилактическое дело» высшего профессионального медицинского образования, изучается в 7 семестре.

Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных при изучении предшествующих дисциплин.

2.2. Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Стоматология», являются: Медицинская информатика и статистика, Анатомия, Топографическая анатомия, Нормальная физиология, Биология, экология, Патологическая анатомия, Нормальная физиология, Микробиология, вирусология, иммунология, Патологическая физиология, Фармакология.

2.3. Параллельно изучаются:

- Дерматовенерология
- Оториноларингология
- Современные технологии в онкологии

2.4. Дисциплина «Стоматология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: Лечебная физкультура, врачебный контроль, Онкология, лучевая терапия, Инфекционные болезни, паразитология, Травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия.

3.Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Объем по семестрам (7)
Контактная работа обучающихся с преподавателем. Аудиторные занятия (всего)	48	48
В том числе:		
Лекции (Л)	10	10
Практические занятия (ПЗ)	38	38
Самостоятельная работа (СРС)	24	24
В том числе:		
Реферат, мультимедийная презентация	8	8

Подготовка к практическим занятиям	16	16
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
Общая трудоемкость (ед.)	72 (2)	72 (2)

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:

4.1.Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Основы стоматологии	Профилактика основных стоматологических заболеваний. Методы стоматологического просвещения. Обучение правилам рационального питания. Индивидуальная гигиена полости рта. Методика обследования стоматологического больного. Оборудование и инструменты, применяемые для обследования органов полости рта. Молочный и постоянный прикус. Анатомия и строение тканей зуба. Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов. Значение кариеса и его осложнений в развитии общих заболеваний. Классификация кариеса зубов, клиника, лечение. Предупреждение кариеса зубов и его осложнений. Классификация, клиника, диагностика пульпитов. Первая помощь и лечение пульпитов. Периодонтиты. Клиника, дифференциальная диагностика. Лечение острых и хронических периодонтитов. Понятие о пародонтите и пародонтозе. Заболевания слизистой оболочки полости рта (стоматиты, гингивиты). Проявления общих заболеваний на слизистой оболочке полости рта (авитаминоз, заболевания желудочно-кишечного тракта, заболевания крови и др.).	ПК-2 (3) ПК-14 ПК-18 (3)
2.	Воспалительные процессы челюстно-лицевой области	Пути распространения одонтогенной инфекции. Острый гнойный периостит челюстей и его лечение. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, клиника, лечение. Хронический одонтогенный остеомиелит. Клиника, лечение. Общая характеристика и особенности одонтогенных флегмон лица и шеи. Одонтогенные флегмоны поднижнечелюстной и подподбородочной областей. Флегмоны дна полости рта. Клиника, лечение. Дифференциальная диагностика одонтогенных флегмон и остеомиелита с актиномикозом, туберкулёзом, сифилисом. Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, клиника,	ПК-2 (3)

		лечение. Затруднённое прорезывание зуба мудрости. Перикоронит. Клиника, лечение	
3.	Травматология челюстно-лицевой области мирного и военного времени	Частота и характер повреждений челюстно-лицевой области в мирное и военное время. Особенности повреждений челюстно-лицевой области. Переломы верхней челюсти. Классификация, клиника. Временная и постоянная иммобилизация. Переломы нижней челюсти. Классификация, клиника. Временная и постоянная иммобилизация. Вывихи нижней челюсти. Клиника. Лечение. Клиника повреждений мягких тканей лица. Особенности хирургической обработки ран мягких тканей лица. Обработка ран лица при комбинированных поражениях. Первая помощь при ранениях лица и челюстей. Ранние и поздние осложнения при челюстно-лицевых ранениях. Ожоги. Клиника, лечение. Лечение челюстно-лицевых раненых на этапах медицинской эвакуации. Медицинская сортировка. Уход и питание раненых с повреждением челюстно-лицевой области	ПК-14
4.	Опухоли челюстно-лицевой области и шеи	Доброкачественные органонеспецифические опухоли челюстно-лицевой области (фиброма, ретенционная киста, папиллома, ангиома, остеобластокластома). Доброкачественные органоспецифические опухоли лица (эпулис, одонтома, амелобластома). Радикулярные и фолликулярные кисты челюстей. Этиология, клиника, лечение. Понятие о факультативных и облигатных формах предрака. Лейкоплакия. Рак кожи лица, клиника, лечение. Рак нижней губы. Клиника.	ПК-2 (3)

4.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Лекц.	Практ. зан.	Сем.	Лаб. зан.	СРС	
1.	Основы стоматологии	4	15	-	-	12	31
2.	Воспалительные процессы челюстно-лицевой области	2	6	-	-	4	12
3.	Травматология челюстно-лицевой области мирного и военного	2	6	-	-	4	12

4.	Опухоли челюстно-лицевой области и шеи	2	11	-	-	4	17
	ВСЕГО	10	38	-	-	24	72

5. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Основы стоматологии	<i>Л. 1.</i> Профилактика основных стоматологических заболеваний. Организация стоматологической помощи. <i>Л. 2.</i> Понятие обезболивания в стоматологии.	2 2
2.	Воспалительные процессы челюстно-лицевой области	<i>Л. 3.</i> Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Периостит и остеомиелит челюстей. Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Фурункулы и карбункулы лица. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	2
3.	Травматология челюстно-лицевой области мирного и военного времени	<i>Л. 4.</i> Повреждения челюстно-лицевой области в мирное и военное время	2
4.	Опухоли челюстно-лицевой области и шеи	<i>Л. 5.</i> Доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области. Врождённые аномалии и приобретённые деформации лица.	2
Итого:			10

6. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Основы стоматологии	Тема 1. Профилактика основных стоматологических заболеваний. Тема 2. Методика обследования челюстно-лицевой области. Заболевания зубов и слизистой оболочки полости рта Тема 3. Понятие обезболивания в стоматологии.	Опрос. Ситуационные задачи. Тестирование	Письменная работа	5 5 5
2.	Воспалительные процессы челюстно-лицевой области	Тема 4. Одонтогенные и неодонтогенные воспалительные заболевания челюстей, лица, шеи, слюнных желёз. Клиника, диагностика, принципы лечения. Специфические воспалительные заболевания. Туберкулез, актиномикоз, сифилис	Опрос. Тестирование. Контроль практических умений	Письменная работа	6

3.	Травматология челюстно-лицевой области мирного и военного времени	Тема 5. Травматология челюстно-лицевой области мирного и военного времени. Классификация, частота, клиника, ранние осложнения. Консервативное и хирургическое лечение поврежденной челюстно-лицевой области. Уход и питание. Осложнения.	Опрос. Тестирование. Реферат, мультимедийная презентация. Ситуационные задачи. Контроль практических навыков	-	6
4.	Опухоли челюстно-лицевой области и шеи	Тема 6. Опухоли челюстно-лицевой области и шеи. Тема 7. Врожденная патология и приобретенные деформации челюстно-лицевой области.	Опрос. Тестирование. Ситуационные задачи.	Письменная работа	6 5
Итого:					38

7. Лабораторный практикум – не предусмотрен

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Основы стоматологии	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку учебной литературы, составление плана текста, конспектирование текста. Подготовка к письменной проверочной работе. Решение ситуационных задач. Написание реферата.	12
2.	Воспалительные процессы челюстно-лицевой области	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку учебной литературы, составление плана текста, конспектирование текста. Подготовка к письменной проверочной работе Решение ситуационных задач. Написание реферата.	4
3.	Травматология челюстно-лицевой области мирного и военного времени	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку учебной литературы, составление плана текста, конспектирование текста. Тестирование. Решение ситуационных задач. Написание реферата.	4

4.	Опухоли челюстно-лицевой области и шеи	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку учебной литературы, составление плана текста, конспектирование текста. Подготовка к письменной проверочной работе Решение ситуационных задач.	4
Итого:			24

8.2. Тематика реферативных работ

1. Современные методы профилактики основных стоматологических заболеваний.
2. Гигиена полости рта.
3. Профилактика кариеса.
4. Санитарно-противоэпидемический режим в стоматологии, охрана труда персонала стоматологических кабинетов.
5. Современные зубные пасты в профилактике кариеса.
6. Современные средства гигиены полости рта.
7. Сравнительная характеристика зубных щеток.

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Стоматология: Учебник для студентов лечебного факультета. – 7-е изд., испр. и доп.	Александров М. Т., Бажанов Н. Н., Медведев Ю. А.	М. : ГЕОТАР-Медиа, 2008. – 416 с.	20	1

9.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Хирургическая стоматология: Учебник для вузов. – 4-е изд., перераб. и доп.	Под ред. Т. Г. Робустовой	М.: Медицина, 2010. – 688 с.	25	2

2.	Гигиенист стоматологический- специалист по профилактике стоматологических заболеваний у населения : учеб.- метод. пособие / Самар. гос. мед. ун-т.	А.М. Хамадеева и др.	Самара: Офорт; СамГМУ 2012. – 165 с.	2	3
3.	Стоматологическое обследование населения и метод прогнозирования основных стоматологических заболеваний./Учебно- методическое пособие.-	А.М. Хамадеева	Самара, 2007. - 87 с.	5	2
4.	Профилактическая коммунальная стоматология: практическое руководство /. – Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2015 г. - 204 с.	С.Н. Гаража и Н.Н. Гаража (ред.)	Ставропо ль: Изд- во СтГМУ, 2015 г. 204 с.	2	1
5.	Врожденные пороки развития челюстно- лицевой области: учебно-методическое пособие	Щербеха В. И.	Самара: ИПК «Содруж ество», 2008. – 90 с.	10	2
6.	Неотложная помощь и реанимация в амбулаторной стоматологической практике у взрослых и детей: учебное пособие с грифом УМО	Столяренко П.Ю., Федяев И.М., Байриков И.М., Пряников С.А.	Самара : Офорт; СамГМУ, 2014. – 212 с.	5	100
7.	Местная анестезия в стоматологии. Выбор препаратов. Осложнения. Профилактика: Учебное пособие. Гриф УМО. – 2-е, 3-е изд.	Столяренко П.Ю., Федяев И. М., Кравченко В. В.	Самара : Офорт; СамГМУ, 2009 (2010). – 235 с. + CD	5	10
8.	История обезболивания в стоматологии (от древности до современности): Электронное учебное пособие. – Вып. 1	Столяренко П.Ю.	Самара: СамГМУ, Ментор, 2014.	4	40
9.	Неотложная помощь и	Столяренко П.Ю.,	Самара	5	50

	реанимация в амбулаторной стоматологической практике у взрослых и детей: Электронное учебное пособие. – Вып. 1	Федяев И. М., Байриков И. М., Пряников С. А.	:СамГМУ, Ментор, 2014.		
--	--	--	------------------------	--	--

9.3. Программное обеспечение

Общесистемное и прикладное программное обеспечение, в том числе:

1. Портал INFOMINE
2. Базы данных MEDLINE, WebMedLit, Molbiol, Национальная электронная библиотека.
3. Программное обеспечение по дисциплине (программное обеспечение компьютерного тестирования, симуляционных обучающих программ, программное обеспечение электронного журнала.

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

1. Справочно-поисковый сайт [Электронный ресурс]: режим доступа:

[//www.med-edu.ru](http://www.med-edu.ru)

2. Справочно-поисковый сайт [Электронный ресурс]: // режим доступа:[//www.medison.ru](http://www.medison.ru)

- 3.Справочно-поисковый сайт MEDLINE [Электронный ресурс]: режим доступа: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/Pub.Med/>

- 4.Справочно-поисковый сайт [Электронный ресурс]: режим доступа: <http://www.rosnecoweb.ru/>

- 5.Справочно-поисковый сайт [Электронный ресурс]: режим доступа: <http://www.netoncoiology.ru>

- 6.Сайт издательства «Медицинская литература» [Электронный ресурс]: режим доступа: <http://www.medlit.biz>

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для проведения занятий по разделу дисциплины «Стоматология» в Клиниках СамГМУ, отделении «Опухоли головы и шеи» Самарского областного клинического онкологического диспансера и симуляционного центра СИ СамГМУ имеется:

Лекции:

Аудитория, имеющая экран и звуковые колонки (Тухачевского 226, малый лекционный зал).

Аудитория, полностью оснащенная презентационной техникой, ноутбук (К.Маркса,165-б).

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, микрофон).

Комплект электронных презентаций (слайдов)

Практические занятия:

- учебные комнаты №1 – №7
- научно-учебные стенды-20 м²
- компьютерное оборудование (ноутбук, проектор, микрофон)
- учебные наглядные пособия (таблицы)
- операционная;
- перевязочная;
- набор хирургических инструментов;
- стоматологические расходные материалы;
- истории болезни стационарных больных;

Комплект рентгенограмм для практических занятий:

- болезни зубов;
- переломы зубов, лицевых костей;
- доброкачественные опухоли челюстей;
- злокачественные опухоли челюстей;
- кисты челюстей;
- заболевания слюнных желез.

А так же:

- кости лицевого скелета, череп натуральный;
- манекен для проведения сердечно-лёгочной реанимации;
- челюстно-лицевые имплантаты, экзопротезы лица;
- манекен для демонстрации чистки зубов.

Самостоятельная работа студента:

- читальные залы библиотеки
- методический кабинет кафедры
- Интернет-центр

Лекционный курс включает теоретические вопросы по тематике дисциплины и новейшие достижения науки, обеспечивая формирование системы знаний по основам диагностики и основным принципам лечения больных со стоматологическими заболеваниями и патологией челюстно-лицевой области. На лекции выносятся наиболее сложные разделы курса и новые данные по международным достижениям в области стоматологии. Для улучшения восприятия студентами излагаемого материала, лекции сопровождаются показом презентаций и видеофильмов.

Главная цель лекционного курса – формирование у студентов системы знаний по

основным разделам стоматологии.

Практические занятия обеспечивают приобретение необходимых навыков и умений по диагностике и оказанию первой врачебной помощи при основных стоматологических заболеваниях.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 5,5 % от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	Основы стоматологии	ПЗ №3 с элементами дискуссии	1,5
2.	Травматология челюстно-лицевой области мирного и военного времени	ПЗ №5 с элементами дискуссии	1,5
	Итого:		3,0

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

Зачет по итогам семестра выставляется при условии выполнения заданий текущего и рубежного контроля на положительную отметку.

Вопросы для зачета

- 1) Методы профилактики основных стоматологических заболеваний.
- 2) Правила проведения коммунальных методов профилактики.
- 3) Фторирование воды, соли, молока.
- 4) Этапы организации групповых методов профилактики.
- 5) Перечень профилактических групповых мероприятий.
- 6) Индивидуальные методы профилактики: гигиена полости рта.
- 7) Факторы риска возникновения основных стоматологических заболеваний.
- 8) Роль санитарно-просветительной работы в профилактике основных стоматологических заболеваний. Методика обследования стоматологического больного.
- 9) Оборудование и инструменты, применяемые для обследования органов полости рта.
- 10) Молочный и постоянный прикус.
- 11) Анатомия и строение тканей зуба.
- 12) Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов.
- 13) Значение кариеса и его осложнений в развитии общих заболеваний.
- 14) Классификация кариеса зубов, клиника, лечение. Предупреждение кариеса зубов и его осложнений.
- 15) Классификация, клиника, диагностика пульпитов. Первая помощь и лечение пульпитов.
- 16) Периодонтиты. Клиника, дифференциальная диагностика. Лечение острых и хронических периодонтитов.

- 17) Понятие о пародонтите и пародонтозе.
- 18) Заболевание слизистой оболочки полости рта (стоматиты, гингивиты).
- 19) Проявления общих заболеваний на слизистой оболочке полости рта (авитаминоз, заболевания желудочно-кишечного тракта, заболевания крови и др.).
- 20) Организация хирургической стоматологической помощи на амбулаторном стоматологическом приеме.

Критерии оценки «Зачета»

К сдаче зачета по дисциплине «Стоматология» допускаются студенты, посещавшие лекции и практические занятия, успешно выполнившие все необходимые задания и освоившие основные практические навыки.

12. Методическое обеспечение дисциплины

Для проведения занятий по дисциплине «Стоматология» планируется использование симуляционного центра стоматологического института, инструментального оборудования клиники, учебных комнат для работы студентов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), ПК, мониторы. Наборы слайдов, мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

Практические занятия:

- аудитория, оснащенная посадочными местами, наглядными пособиями, плакатами.
- мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

Лекционные занятия:

- аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, ноутбук
- комплект электронных презентаций (слайдов)

12.1. Для текущего контроля

Опрос

Раздел дисциплины. Основы стоматологии.

Тема 2. Методика обследования челюстно-лицевой области. Заболевания зубов и слизистой оболочки полости рта.

Контрольные вопросы по теме:

1. Методика обследования стоматологического больного.
2. Оборудование и инструменты, применяемые для обследования органов полости рта.
3. Молочный и постоянный прикус.
4. Анатомия и строение тканей зуба.
5. Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов.
6. Значение кариеса и его осложнений в развитии общих заболеваний.
7. Классификация кариеса зубов, клиника, лечение. Предупреждение кариеса зубов и его осложнений.
8. Классификация, клиника, диагностика пульпитов. Первая помощь и лечение пульпитов.
9. Периодонтиты. Клиника, дифференциальная диагностика. Лечение острых и хронических периодонтитов.
10. Понятие о пародонтите и пародонтозе.
11. Заболевание слизистой оболочки полости рта (стоматиты, гингивиты).

12. Проявления общих заболеваний на слизистой оболочке полости рта (авитаминоз, заболевания желудочно-кишечного тракта, заболевания крови и др.).

Тесты

Раздел дисциплины. Основы стоматологии.

Тема 3. Профилактика основных стоматологических заболеваний

Вариант –1

1. Проведения (урока здоровья) в организованном детском коллективе- это форма поведения стоматологического просвещения:

- а) индивидуальная
- б) групповая
- в) массовая

2. Активным методом стоматологического просвещения является:

- а) издание научно-популярной литературы
- б) проведение выставок средств гигиены полости рта
- в) занятие по обучению гигиены полости рта в группе детского сада

3. Выберите активные формы санитарно-просветительной работы:

- а) беседы, лекции
- б) издание памяток
- в) проведение выставок

4. Вторым этапом санитарно-просветительной работы в организованных коллективах является:

- а) беседа с детьми
- б) беседа с родителями
- в) беседа с педагогами и медицинскими работниками

5. Оснащение зоны пассивной информации кабинета профилактики стоматологических заболеваний, включает в себя:

- а) 8-10 раковин, большие зеркала, модели челюстей
- б) мебель на 20-30 посадочных мест, проекционную аппаратуру
- в) стенды, плакаты, таблицы, витражи, памятки

6. Оснащение зоны обследования и контроля кабинета профилактики стоматологических заболеваний включают в себя:

- а) стоматологическая установка, рабочее место врача-стоматолога
- б) шкафы для размещения индивидуальных средств и предметов гигиены полости рта
- в) стенды, таблицы, плакаты, витражи, памятки

Ситуационные задачи

Раздел дисциплины. Травматология челюстно-лицевой области мирного и военного времени.

Тема 5. Травматология челюстно-лицевой области мирного и военного времени.

Классификация, частота, клиника, ранние осложнения. Консервативное и хирургическое лечение поврежденной челюстно-лицевой области. Уход и питание. Осложнения.

Задача 1. Больной 49 лет обратился в травматологический пункт с жалобами на невозможность закрыть рот. 1 час назад получил удар в область подбородка. При осмотре: рот полуоткрыт, не закрывается, подбородок смещён в правую сторону.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Опишите недостающие симптомы.

Эталон правильных ответов:

1. Предварительный диагноз – Левосторонний вывих нижней челюсти.
2. Невозможность жевать, боль в околоушных областях, на стороне вывиха она более интенсивна, дискомфорт при разговоре и глотании, обильное слюноотделение, смещение подбородка в здоровую сторону.

Задача 2. Машиной скорой помощи в отделение челюстно-лицевой хирургии доставлен больной с выраженным затруднением дыхания, нарушением прикуса, 1 час назад попал в автомобильную аварию. Объективно: общее состояние средней тяжести, имеется изменение нижней трети лица, подбородок смещен вниз, прикус нарушен, патологическая подвижность отломков между зубами 4.4 и 4.3 и 3.4 и 3.3.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. В каком положении был транспортирован больной?
3. Какова последующая тактика?
4. Объясните механизм смещения отломков.

Эталон правильных ответов:

1. Открытый двусторонний перелом нижней челюсти.
2. В положении на боку.
3. Репозиция отломков, остеосинтез на костными минипластинами.
4. Под действием тяги мышц, опускающих нижнюю челюсть и подбородочно-язычной, происходит смещение отломков нижней челюсти и дислокация языка (угроза дислокационной асфиксии).

Перечень практических навыков

1. Определение распространенности стоматологических заболеваний и интенсивности поражения ими.
2. Определение факторов риска основных стоматологических заболеваний, которые можно устранить.
3. Обследование зубов, языка, слизистой оболочки полости рта, челюстей, лица, шеи (осмотр, зондирование, пальпация).
4. Написание зубной формулы.
5. Постановка предварительного диагноза основных стоматологических заболеваний.
6. Оказание первой помощи при травме зубов, губ, языка, челюстей, лица, шеи: наложение временных повязок на нижнюю и верхнюю челюсть, межзубное и межчелюстное лигатурное связывание.
8. Оказание первой помощи при остром пульпите и периодонтите.
9. Уход за ранеными в челюсти, лицо, шею.
10. Обеспечение питания больного с травмой челюстей, лица, шеи.

Задание для контроля практических навыков

Раздел дисциплины. Травматология челюстно-лицевой области мирного и военного времени.

Тема 5. Травматология челюстно-лицевой области мирного и военного времени. Классификация, частота, клиника, ранние осложнения. Консервативное и хирургическое лечение поврежденной челюстно-лицевой области. Уход и питание. Осложнения.

Провести определение патологической подвижности отломков нижней челюсти.

Алгоритм выполнения навыка

Для определения патологической подвижности отломков нижней челюсти студент фиксирует предполагаемые отломки нижней челюсти пальцами обеих рук в области основания челюсти и со стороны зубов. Далее осторожно производит покачивание отломков «на излом», при этом происходит нарушение целостности зубной дуги вследствие смещения отломков.

Для определения патологической подвижности отломков верхней челюсти следует пальцами правой руки, захватив альвеолярный отросток во фронтальном отделе, аккуратно сместить предполагаемый отломок вперед-назад. В зоне предполагаемой щели перелома, там, где пальпируется костный выступ можно ощутить пальцами другой руки подвижность отломка.

ДЛЯ РУБЕЖНОГО КОНТРОЛЯ

Письменная контрольная работа

Проводится на последнем занятии по всему разделу дисциплины.

Примеры письменной проверочной работы (по вариантам) по разделу №2 «Воспалительные процессы челюстно-лицевой области». Тема 4. Одонтогенные и неодонтогенные воспалительные заболевания челюстей, лица, шеи, слюнных желёз. Клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика. Специфические воспалительные заболевания. Туберкулёз, актиномикоз, сифилис.

1-й вариант

1. Пути распространения одонтогенной инфекции.
2. Затруднённое прорезывание зуба мудрости. Перикоронит. Клиника, профилактика.
3. Хронический одонтогенный остеомиелит. Клиника, принципы лечения, профилактика.

2-й вариант

1. Острый гнойный периостит челюстей и его профилактика.
2. Флегмоны дна полости рта. Клиника, принципы лечения. Профилактика.
3. Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, клиника, принципы лечения, профилактика.

3-й вариант

1. Затруднённое прорезывание зуба мудрости. Перикоронит. Клиника, принципы лечения. Профилактика.
2. Основные специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Клиника, принципы лечения. Профилактика.
3. Болезни слюнных желёз. Клиника, принципы лечения. Профилактика.

Система критериев оценки

Система критериев оценки ответа на теоретические вопросы:

а) «отлично»:

- полнота и содержательность ответа,
- точность в изложении материала,
- логичность и последовательность в раскрытии вопросов и формулировке выводов,
- умение отобрать существенный материал для раскрытия вопроса,
- умение приводить примеры, аргументировать;

б) «хорошо»:

- полный содержательный ответ,
- точность в изложении материала,
- логичность и последовательность в раскрытии вопросов и формулировке выводов,
- примеры, аргументы не всегда убедительны и отражают суть вопроса;

в) «удовлетворительно»:

- ответ не полный,

- для раскрытия вопроса отобран существенный материал,
- допущены незначительные ошибки в трактовке материала,
- в раскрытии вопросов и формулировке выводов нарушена логическая последовательность,
- примеры, аргументы не всегда убедительны и в отдельных случаях отражают суть вопроса;

г) «неудовлетворительно»:

- ответ неполный,
- для раскрытия вопроса отобран несущественный материал,
- допущены грубые фактические ошибки в раскрытии и трактовке материала,
- в раскрытии вопросов и формулировке выводов нарушена логическая последовательность.
- примеры, аргументы не убедительны и не отражают суть вопроса.

Критерии оценки выполнения теста: 60 -74% – «удовлетворительно»; 75-84% – «хорошо»; 85-100% – «отлично».

Критерии оценки решения ситуационных задач:

а) балл "5" ставится за безошибочное и самостоятельное выполнение всех этапов решения задания, приемов и способов работы и качественных показателей (в пределах установленных требований);

б) балл "4" ставится за правильное и самостоятельное выполнение всех этапов решения задания, всех приемов и способов работы в пределах установленных требований (при наличии единичных и несущественных недочетов);

в) балл "3" ставится за выполнение задания (операций действия) с несущественными недочетами в приемах и способах работы при единичных случаях невыполнения установленных качественных требований;

г) балл "2" ставится за выполнение задания (действия) с грубыми ошибками в приемах работы или неумение обеспечить установленные качественные показатели в работе, за существенные недочеты в организации деятельности.

Критерии оценки письменной контрольной работы:

Балл	Критерии оценки (содержательная характеристика)
«2»	Выполненных верно заданий менее 50%. Студент владеет слабо теоретическим материалом, представляет не полные ответы на вопросы, допуская грубые ошибки. Работа выполнена с помарками и сдана не в срок.
«3»	Не менее 50% заданий выполнены верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные ответы, допуская при этом незначительные ошибки. Работа выполнена

	аккуратно, сдана в срок, или задержкой не более чем на неделю.
«4»	Не менее 80 % объема заданий контрольной работы выполнено верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные ответы на вопросы, однако, при этом допускает незначительные неточности. Работа выполнена аккуратно и сдана в срок.
«5»	Все задания выполнены верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные суждения, представляет полные ответы на вопросы. Работа выполнена аккуратно и сдана в срок.

Критерии оценки реферата:

Критерии	Показатели
1.Новизна реферированного текста Макс. - 3 балла	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 6 баллов	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников Макс. - 2 балла	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).
4. Соблюдение требований к оформлению Макс. - 5 баллов	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.
5. Грамотность Макс. - 4 балла	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, - научный стиль; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.

Реферат оценивается по 20-балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

- 18 – 20 баллов – «отлично»;
- 14 – 17 баллов – «хорошо»;

- 10 – 13 баллов – «удовлетворительно»;
- менее 13 баллов – «неудовлетворительно».

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись