

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
_____ С.С. Наумов
«___» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ»

профиль подготовки 31.08.74 Стоматология хирургическая

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая»	3
1.1. Формируемые компетенции	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая».....	7
II. Содержание дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая»	12
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая»	14
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю).....	15
4.1. Формы контроля и критерии оценивания	15
4.2. Примерные задания	15
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....	15
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля (аттестации)	16
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)	19
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая»	19
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая»	21

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая»

Цель дисциплины:

Освоение теоретических знаний и формирование практических навыков в диагностике, лечении и профилактики основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно - лицевой области, необходимых в практической деятельности врача-стоматолога - хирурга.

Задачи дисциплины:

1. Освоение ординаторами методов обследования больных с основными хирургическими заболеваниями, травмами и врожденной патологией челюстно-лицевой области, и постановкой диагноза на основании полученных результатов.

2. Приобретение систематизированных знаний теоретического материала учебной программы и развития способностей к концептуальному анализу.

3. Приобретение ординаторами практических умений по выбору методов лечения и профилактики хирургических заболеваний, травм и врожденной патологии челюстно-лицевой области.

4. Овладение ординаторами методами хирургического лечения воспалительных процессов и травм челюстно-лицевой области в амбулаторно- поликлинических условиях.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая» у обучающегося должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции:

Универсальные компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции.

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);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

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

-

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая в рамках освоения дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Врач-ординатор стоматолог - хирург должен знать

- клиническую анатомию различных областей челюстно-лицевой области и шеи, основные хирургические доступы, применяемые в хирургической стоматологии.

- анатомические и клинические особенности объемных образований головы и шеи у детей и взрослых.

- этиологию, патогенез, клиническую картину различных воспалительных процессов, локализованных в полости рта: (периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронорита, абсцессов, локализованных в полости рта), требующих хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях;

- этиологию и патогенез заболеваний нервов лица, а также роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома диагностику, дифференциальную диагностику заболеваний и повреждений систем тройничного и лицевого нервов;

- клиническую характеристику переломов костей носа, скуловой кости и дуги; особенности раневого процесса в зависимости от времени ранения; клиническую характеристику термических повреждений лица; клиническую картину воспалительных и дистрофических заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, анкилозов и контрактур височно-нижнечелюстного сустава

- этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения при доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области;

- алгоритм комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области; принципы, способы и методы диагностики, дифференциальной диагностики,

- методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями зубов, челюстей, с гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз, дифференциальную диагностику этих заболеваний;

- современные методы диагностики состояния челюстных костей; методику чтения рентгенограмм больных с переломами костей лицевого скелета;

- алгоритмы диагностики впервые выявленных доброкачественных и злокачественных опухолей головы и шеи у детей; вопросы дифференциальной диагностики первичных опухолей шеи.

– показания, противопоказания к проведению различных методов консервативного и хирургического лечения при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой области; тактику лечения пациентов с воспалительными, гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз; принципы лечения гнойной раны; показания для госпитализации пациентов в стационарное отделение челюстно-лицевой хирургии;

– основные методы лечения пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области и возможные осложнения, основные методики хирургических вмешательств, при острых и хронических воспалительных процессах, локализованных в полости рта, при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава;

– этапы операции удаления зуба; развитие возможных местных осложнений на различных этапах операции удаления зуба, их профилактика и методы устранения; методики основных зубосохраняющих операций; методики остановки луночкового кровотечения;

– основные принципы стоматологических хирургических манипуляций у больных с сопутствующей патологией.

– основные методы устранения врожденных деформаций органов лица; методы восстановительного лечения челюстно-лицевой области; принципы планирования восстановительных операций в челюстно-лицевой области;

– основные методы хирургического и комплексного лечения онкологических заболеваний челюстно-лицевой области; показания к применению лучевой терапии в зависимости от формы и стадии заболевания;

– принципы послеоперационной тактики ведения больного с врожденной деформацией органов лица, методов лечения и профилактики осложнений, определение прогноза заболевания

– методы оказания экстренной первой (догоспитальной) стоматологической помощи при ургентных состояниях (при травмах, острых воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области); алгоритмом оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, методами эвакуации пациентов;

– неотложные состояния в амбулаторной практике хирурга-стоматолога, основные реанимационные мероприятия.

– методы санпросвет работы.

Врач – ординатор стоматолог-хирург должен уметь:

– организовывать специализированную помощь больным с различными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно – лицевой области;

– собрать анамнез, проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации;

– распознать особенности клинического течения заболевания и выявлять осложнения и сопутствующие заболевания;

– оценить тяжесть состояния больного и при необходимости оказать неотложную помощь при основных соматических состояниях в условиях амбулаторного стоматологического приема;

- проводить диагностику острых и хронических одонтогенных воспалительных заболеваний (периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронита, абсцессов, локализованных в полости рта), диагностику заболеваний слюнных желёз, диагностику заболеваний и повреждений нервов челюстно-лицевой области, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и шеи;
- провести диагностику специфических инфекционных воспалительных заболеваний, локализованных в челюстно-лицевой области: актиномикоза, туберкулеза, сифилиса, СПИДа, рожистого воспаления, сибирской язвы;
- назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования при различных заболеваниях;
- проводить как основные, так и дополнительные методики местного обезболивания на верхней и нижней челюстях;
- поставить диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
- осуществить необходимое оперативное вмешательство (операцию удаления полуретенированного, дистопированного зуба с использованием бормашины; провести вскрытие и дренирование абсцессов, провести лечение гнойной раны);
- оказать специализированную помощь при переломе челюстей без смещения отломков с помощью изготовления и наложения межчелюстного лигатурного скрепления, гладкой шины-скобы, шины-каппы из пластмассы в условиях поликлиники;
- проводить оперативные вмешательства по удалению мелких доброкачественных опухолей и опухолеподобных новообразований в полости рта у пациентов на амбулаторном приёме;
- оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях; провести первичную хирургическую обработку ран лица в амбулаторных условиях; провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения.

Врач – ординатор стоматолог-хирург должен владеть навыками:

- методом сбора анамнеза
- комплексом методов стандартного стоматологического обследования;
- комплексом методов специфического обследования (рентгенологическое, ультразвуковое, лабораторные и т.д.);
- проведения дифференциальной диагностики и постановки диагноза учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования;
- основными принципами лечения при осложнениях во время удаления зубов, лечения воспалительных заболеваний полости рта, основными принципами лечения заболеваний пародонта, лечения при травмах челюстно-лицевой области, лечения заболеваний суставов челюстей, принципами лечения пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.
- основными принципами ведения больного с врожденной деформацией органов лица, методами лечения и профилактики осложнений, определения прогноза заболевания

– современными подходами к реабилитации больных после ортогнатических операций.

– методом оказания экстренной первой (догоспитальной) стоматологической помощи при urgentных состояниях (при травмах, острых воспалительных заболеваниях челюстно–лицевой области); алгоритмом оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, методами эвакуации пациентов.

1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<ul style="list-style-type: none"> - хирургическую патологию челюстно-лицевой области; - профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; - методы анализа и синтеза статистической информации; - методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков 	<ul style="list-style-type: none"> - пользоваться профессиональными источниками информации; - анализировать полученную информацию о здоровье взрослого населения, детей и подростков 	<ul style="list-style-type: none"> - методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков; - технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
	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) 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	<ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез, клиническую картину различных воспалительных процессов, локализованных в полости рта: (периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронрита, абсцессов, локализованных в полости рта), требующих хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях; - этиологию и патогенез заболеваний нервов лица, а также роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома диагностику, дифференциальную диагностику заболеваний и повреждений систем тройничного и лицевого нервов; 	<ul style="list-style-type: none"> - формировать группы риска по предраковым и фоновым стоматологическим заболеваниям с целью профилактики возникновения онкологических заболеваний; - организовать организованную онкопрофилактику в различных возрастных группах; 	<ul style="list-style-type: none"> - методом сбора анамнеза; - комплексом методов стандартного стоматологического обследования; - комплексом методов Специфического обследования (рентгенологическое, ультразвуковое, лабораторные и т.д.); - проведения дифференциальной диагностики и постановки диагноза учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования; - основными принципами лечения; - принципами профилактики и диспансеризации пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз; больных с заболеваниями и повреждениями нервов

		<p>- клиническую характеристику переломов костей носа, скуловой кости и дуги; особенности раневого процесса в зависимости от времени ранения; клиническую характеристику термических повреждений лица; клиническую картину воспалительных и дистрофических заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, анкилозов и контрактур височно-нижнечелюстного сустава;</p> <p>- этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения при доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области;</p> <p>- алгоритм комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области; принципы, способы и методы диагностики, дифференциальной диагностики;</p> <p>- методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями зубов, челюстей, с гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз, дифференциальную диагностику этих заболеваний;</p> <p>- современные методы диагностики состояния челюстных костей; методику чтения рентгенограмм больных с переломами костей лицевого скелета;</p> <p>- алгоритмы диагностики впервые</p>		<p>челюстно-лицевой области, больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, больных с доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и шеи</p>
--	--	---	--	--

			<p>выявленных доброкачественных и злокачественных опухолей головы и шеи у детей; вопросы дифференциальной диагностики первичных опухолей шеи.</p> <p>Принципы профилактики и диспансеризации пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз; больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области, больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, больных с доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и шеи</p>		
	ПК-5	<p>Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<ul style="list-style-type: none"> - клиническую анатомию различных областей челюстно-лицевой области и шеи, основные хирургические доступы, применяемые в хирургической стоматологии; - анатомические и клинические особенности объемных образований головы и шеи у детей и взрослых; - этиологию, патогенез, клиническую картину различных воспалительных процессов, локализованных в полости рта: (периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронорита, абсцессов, локализованных в полости рта), требующих хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях; 	<ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнез, проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации; - распознать особенности клинического течения заболевания и выявлять осложнения и сопутствующие заболевания; - оценить тяжесть состояния больного и при необходимости оказать неотложную помощь при основных соматических состояниях в условиях амбулаторного стоматологического приема; - проводить диагностику острых и хронических одонтогенных воспалительных заболеваний (периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронита, 	<ul style="list-style-type: none"> - методом сбора анамнеза; - комплексом методов стандартного стоматологического обследования; - комплексом методов Специфического обследования (рентгенологическое, ультразвуковое, лабораторные и т.д.); - проведения дифференциальной диагностики и постановки диагноза учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования; - основными принципами лечения

		<p>- этиологию и патогенез заболеваний нервов лица, а также роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома диагностику, дифференциальную диагностику заболеваний и повреждений систем тройничного и лицевого нервов;</p> <p>- клиническую характеристику переломов костей носа, скуловой кости и дуги; особенности раневого процесса в зависимости от времени ранения; клиническую характеристику термических повреждений лица; клиническую картину воспалительных и дистрофических заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, анкилозов и контрактур височно-нижнечелюстного сустава;</p> <p>- этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения при доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области;</p> <p>- алгоритм комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области; принципы, способы и методы диагностики, дифференциальной диагностики;</p> <p>- методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями зубов, челюстей, с гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз,</p>	<p>абсцессов, локализованных в полости рта), диагностику заболеваний слюнных желёз, диагностику заболеваний и повреждений нервов челюстно-лицевой области, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и шеи;</p> <p>- провести диагностику специфических инфекционных воспалительных заболеваний, локализованных в челюстно-лицевой области: актиномикоза, туберкулеза, сифилиса, СПИДа, рожистого воспаления, сибирской язвы;</p> <p>- назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования при различных заболеваниях;</p> <p>- проводить как основные, так и дополнительные методики местного обезболивания на верхней и нижней челюстях;</p> <p>- поставить диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10</p>	
--	--	---	--	--

			<p>дифференциальную диагностику этих заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы диагностики состояния челюстных костей; методику чтения рентгенограмм больных с переломами костей лицевого скелета; - алгоритмы диагностики впервые выявленных доброкачественных и злокачественных опухолей головы и шеи у детей; - вопросы дифференциальной диагностики первичных опухолей шеи. 		
	ПК-7	<p>Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основные методы лечения пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области и возможные осложнения, основные методики хирургических вмешательств, при острых и хронических воспалительных процессах, локализованных в полости рта, при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава; - этапы операции удаления зуба; развитие возможных местных осложнений на различных этапах операции удаления зуба, их профилактика и методы устранения; методики основных зубосохраняющих операций; методики остановки луночкового кровотечения; - основные принципы стоматологических хирургических манипуляций у больных с сопутствующей патологией; - основные методы устранения врожденных деформаций органов лица; методы восстановительного 	<ul style="list-style-type: none"> - поставить диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10; - осуществить необходимое оперативное вмешательство (операцию удаления полуретенированного, дистопированного зуба с использованием бормашины; провести вскрытие и дренирование абсцессов, провести лечение гнойной раны); - оказать специализированную помощь при переломе челюстей без смещения отломков с помощью изготовления и наложения межчелюстного лигатурного скрепления, гладкой шины-скобы, шины-каппы из пластмассы в условиях поликлиники; - проводить оперативные вмешательства по удалению мелких доброкачественных опухолей и опухолеподобных 	<ul style="list-style-type: none"> - основными принципами лечения при осложнениях во время удаления зубов, лечения воспалительных заболеваний полости рта, основными принципами лечения заболеваний пародонта, лечения при травмах челюстно-лицевой области, лечения заболеваний суставов челюстей, принципами лечения пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области; - основными принципами ведения больного с врожденной деформацией органов лица, методами лечения и профилактики осложнений, определения прогноза заболевания

			<p>лечения челюстно-лицевой области;</p> <p>принципы планирования восстановительных операций в челюстно-лицевой области;</p> <p>- основные методы хирургического и комплексного лечения онкологических заболеваний челюстно-лицевой области;</p> <p>показания к применению лучевой терапии в зависимости от формы и стадии заболевания;</p> <p>- принципы послеоперационной тактики ведения больного с врожденной деформацией органов лица, методов лечения и профилактики осложнений, определение прогноза заболевания</p>		
	ПК-8	<p>Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>- методы оказания экстренной первой (догоспитальной) помощи при ургентных состояниях (при травмах, острых воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области); алгоритм оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, методами эвакуации пациентов;</p> <p>- неотложные состояния в амбулаторной практике хирурга-стоматолога, основные реанимационные мероприятия</p>	<p>- оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях; провести первичную хирургическую обработку ран лица в амбулаторных условиях; провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения</p>	<p>- методом оказания экстренной первой (догоспитальной) помощи при ургентных состояниях (при травмах, острых воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области);</p> <p>- алгоритмом оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, методами эвакуации пациентов</p>

II. Содержание дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.В	Вариативная часть, в том числе дисциплины по выбору	
Б1.В.ОД.2	Стоматология хирургическая	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
Раздел 1	Амбулаторная хирургическая стоматология	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8

Раздел 2	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
Раздел 3	Травматология челюстно-лицевой области	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
Раздел 4	Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи.	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7

Раздел 1. Амбулаторная хирургическая стоматология

1.1 Местное обезболивание в челюстно-лицевой области. Сравнительная фармакокинетика местноанестезирующих препаратов. Современные карпульные технологии. Схемы премедикаций.

1.2 Операция удаления зуба. Показания. Противопоказания. Осложнения.

1.3 Операции на альвеолярных отростках челюстей. Хирургический шов. Показания к наложению швов, виды швов. Дентальная имплантология. Остеопластические материалы.

1.4 Неотложные состояния в стоматологической практике. Методы их профилактики и лечение. Стомато-неврологические заболевания и синдромы. Клиника, диагностика, лечение. Лицевые боли

Раздел 2. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи.

2.1 Остеомиелиты челюстей. Современные методы воздействия на патогенез заболевания. Клиника, диагностика, лечение. Особенности проявления в зависимости от этиологии, локализации, возраста. Методы хирургического лечения.

2.2 Одонтогенный гайморит.

2.3 Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи. Осложнения.

2.4 Специфические заболевания челюстно-лицевой области.

2.5 Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез.

2.6 Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица. Семиотика заболеваний слизистой оболочки с заболеваниями внутренних органов. Аллергические поражения слизистой оболочки полости рта.

Раздел 3. Травматология челюстно-лицевой области.

3.1. Сочетанная черепно-мозговая травма. Клинические проявления. Патогенез развития осложнений. Этапы оказания ранней специализированной помощи.

3.2 Раны челюстно-лицевой области.

3.3 Переломы костей средней зоны лица. Переломы верхней челюсти, скуловой кости и дуги, назоорбитально-этмоидального комплекса. Механизмы возникновения. Классификация, клинические проявления.

3.4 Переломы нижней челюсти. Механизмы возникновения. Классификация, клинические проявления.

3.5 Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета.

3.6 Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области. Методы их профилактики и лечения.

Раздел 4. Пороки развития челюстно - лицевой области и шеи

4.1 Врожденные деформации черепа и лица.

4.2 Комплексное лечение расщелин губы и неба.

**III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)
«Стоматология хирургическая»**

Индекс	Наименование дисциплин, разделов, тем и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд.	Лек	Пр	Ср		
Б1.В.ОД.2	Стоматология хирургическая	25 (900)	792	432	42	390	360	Экзамен 108	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
Раздел 1	Амбулаторная хирургическая стоматология		188	98	8	90	90	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
1.1	Местное обезболивание в челюстно-лицевой области.		46	24	2	22	22		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7
1.2	Операция удаления зуба.		46	24	2	22	22		УК-1, ПК-5, ПК-7
1.3	Операции на альвеолярных отростках челюстей.		46	24	2	22	22		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7
1.4	Неотложные состояния в стоматологической практике.		50	26	2	24	24		ПК-7, ПК-8
Раздел 2	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи		188	98	8	90	90	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
2.1	Остеомиелиты челюстей.		47	32	2	15	15		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
2.2	Одонтогенный гайморит.		45	30	-	15	15		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
2.3	Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи.		47	32	2	15	15		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
2.4	Специфические заболевания челюстно-лицевой области.		45	30	-	15	15		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
2.5	Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез.		47	32	2	15	15		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
2.6	Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица.		47	32	2	15	15		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
Раздел 3	Травматология челюстно-лицевой области		233	143	13	130	90	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
3.1	Сочетанная черепно-мозговая травма.		37	22	2	20	15		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
3.2	Раны челюстно-лицевой области.		37	22	2	20	15		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
3.3	Переломы костей средней зоны лица.		37	22	2	20	15		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
3.4	Переломы нижней челюсти.		37	22	2	20	15		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8

3.5	Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета.		37	22	2	20	15		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
3.6	Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области.		48	33	3	30	15		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
Раздел 4	Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи.		183	93	13	80	90	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7
4.1	Врожденные деформации черепа и лица.		95	50	5	40	45		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7
4.2	Комплексное лечение расщелин губы и неба.		88	43	8	40	45		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

4.2. Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примерные вопросы для устного собеседования:

1. Классификация атрофий костной ткани челюстей.
2. Клиническая анатомия Верхнечелюстных пазух, Клиническая анатомия носа
3. Клиническая анатомия верхней челюсти. Кровоснабжение, иннервация. Верхняя и нижняя губа, анатомическое строение.

4. Клиническая анатомия нижней челюсти. Топографоанатомические варианты расположения канала нижнечелюстного нерва.

5. Височно-нижнечелюстной сустав. Его роль в обеспечении нормального функционирования зубочелюстной системы. Функциональные связи височно-нижнечелюстного сустава с другими компонентами зубочелюстной системы в процессе жевания. Функциональная диагностика окклюзионных нарушений.

6. Антибиотикотерапия в стоматологии. Принципы выбора препаратов. Фармакодинамика и фармакокинетика.

7. Остеогенез. Взаимодействие остеобластов и остеокластов.

8. Премедикация при операциях в челюстно-лицевой хирургии.

9. Осложнения при проведении местной анестезии. Церебральные сосудистые пароксизмы. Обморок. Коллапс. Оказание неотложной помощи при обмороке и коллапсе. Аллергические реакции. Анафилактический шок. Оказание неотложной помощи.

10. Проводниковая анестезия, проводимая на ветвях верхнечелюстного и нижнечелюстного нерва

11. Показания к проведению операции удаления зуба. Инструментарий. Этапы проведения операции удаления зуба.

12. Осложнения операции удаления зуба. Причины их возникновения.

13. Зубосохраняющие операции. Показания. Операция резекции верхушки корня.

14. Заболевания пародонта. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта

15. Зубосодержащие кисты. Клинические проявления. Методы хирургического лечения.

Примерные темы рефератов:

1. Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике. Основные реанимационные мероприятия;

2. Болезни зубов. Кариес зуба и его осложнения, некариозные заболевания зубов. Принципы лечения болезней зубов;

3. Анестезия в стоматологии.

4. Операция удаления зуба. Показания, противопоказания, правила проведения.

5. Лицевые боли

6. Мышечно-суставная дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, принципы лечения.

7. Артрит, артроз, анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, принципы лечения.

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля (аттестации).

Примеры тестовых заданий:

1. Болезненность при глотании появляется у больных с флегмоной в области:

1) височной

2) скуловой

3) щечной

4) околоушно-жевательной

5) окологлоточного пространства

2. Выраженное затруднение при открывании рта появляется у больных с флегмоной в области:

- 1) скуловой
- 2) поднижнечелюстной
- 3) подглазничной
- 4) щечной области
- 5) околоушно-жевательной**

3. Одним из осложнений флегмоны глазницы может быть:

- 1) ксерофтальмия
- 2) выворот век
- 3) потеря зрения**
- 4) парез лицевого нерва

4. Серьезным осложнением флегмон верхних отделов лица является:

- 1) паротит
- 2) медиастинит
- 3) парез лицевого нерва
- 4) гематома мягких тканей
- 5) тромбоз кавернозного синуса головного мозга**

5. Первичный очаг гнойного воспаления, перерастающий в флегмону дна полости рта, локализуется в:

- 1) щечной области
- 2) подвисочной ямке
- 3) жевательной мышце
- 4) околоушной слюнной железе
- 5) поднижнечелюстной области**

6. Разрез при вскрытии флегмоны дна полости рта производят в:

- 1) в подбородочной области
- 2) окаймляющем угол нижней челюсти
- 3) слизистой оболочке по крыловидно-нижнечелюстной складке
- 4) в поднижнечелюстной области вдоль края нижней челюсти
- 5) параллельно краю нижней челюсти дугообразной формы от угла до угла**

7. Выполняя разрез при вскрытии флегмоны дна полости рта можно повредить:

- 1) язык
- 2) скуловую ветвь nervus facialis
- 3) корень языка
- 4) околоушную слюнную железу
- 5) поднижнечелюстную слюнную железу**

8. Разрез при флегмоне дна полости рта достаточен, если он сделан:

- 1) в области флюктуации
- 2) в проекции корня языка
- 3) по границе гиперемии кожи
- 4) на протяжении инфильтрата**
- 5) в месте наибольшей болезненности

9. При неблагоприятном течении флегмоны подбородочной области инфекция распространяется в:

- 1) средостение**
- 2) околоушножевательную область
- 3) околоушную слюнную железу
- 4) подглазничную область
- 5) щечную область

10. При неблагоприятном течении абцесса челюстно-язычного желобка инфекция распространяется в:

- 1) околоушножевательную область
- 2) щечную область
- 3) крыловидно-небное венозное сплетение
- 4) венозные синусы головного мозга
- 5) крыловидно-нижнечелюстное пространство**

Пример задачи:

Задача №1

Условия задачи:

В приемное отделение доставлен больная Ф., 32 лет. С ее слов, на даче был укушен за лицо собакой соседа. Нападение было спровоцировано пациентом. Собака известная. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Определяется сквозная рана нижней губы, идущая от красной каймы к подбородку, длиной более 5,5 см. Отмечается широкое расхождение краев раны, с дефектом мягких тканей. Окружающие ткани отечны, имеется цианоз по периферии раны, признаков кровотечения нет.

Вопросы и задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите, какие дополнительные диагностические мероприятия необходимы для уточнения диагноза?
3. Обозначьте принципы лечения.



Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры): Анализ данных рентгенограмм (ОПТГ, дентальный рентгенограммы, КТ, МРТ и

1. Решение ситуационных задач по стоматологии хирургической.
2. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
3. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках.
4. Составление генетических карт по данным ситуационной задачи.
5. Изучение современных методов диагностики наследственной патологии.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины(модуля) «Стоматология хирургическая»

Основная литература:

Панин, А. М. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. / Под ред. А. М. Панина, В. В. Афанасьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-1246-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412466.html>

Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html>

Тарасенко, С. В. Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html>

Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-4235-0354-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503543.html>

Топольницкий, О. З. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>

Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология / под ред. Козлова В. А. ,Кагана И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4892-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.html>

Дополнительная литература:

Янушевич, О. О. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / Под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва

: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5199-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451991.html>

Елизарова, В. М. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд. , перераб. и доп. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480с. - ISBN 978-5-9704-3552-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].
- URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html>

Топольницкий, О. З. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>

Абрамов, В. А. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия / Абрамов В. А. , Вашкевич В. П. , Гальперина Р. Л. , Дьякова С. В. , Ерадзе П. Е. , Копарзова О. А. , Кондрашов С. П. , Кузнецова Е. Б. , Матюнин В. В. , Москаленко Г. Н. , Топольницкий О. З. , Тутуева Т. А. , Ульянов С. А. , Шорстов Я. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-0534-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].
- URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405345.html>

Бокерия, Л. А. Анналы хирургии № 01-02. 2016 / гл. ред. Л. А. Бокерия - Москва : Медицина, 2016. - 160 с. - ISBN 1560-9502-2016-12. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN15609502201612.html>

Нечаева, Н. К. Конусно-лучевая томография в дентальной имплантологии / Н. К. Нечаева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3796-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437964.html>

Информационное обеспечение:

1. Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.
2. <https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,
4. Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно- библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно- библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

5. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

«Стоматология хирургическая»

Учебная аудитория 7

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1. Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.;
- Экран – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

Тренажеры, оборудование, муляжи:

- стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 1 шт.;
- шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;
- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;
- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;
- фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.
- фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.
- наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 5 чел.
- облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
- расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 2

1. Посадочные места – 2 шт.;
2. Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;
3. Мебель для хранения учебно-методического материала:
 - мультимедийное оборудование – 1 шт.;
 - тренажер – 1 шт.;
 - фантомы и муляжи - 2 шт.;
4. Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2

1. Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

- принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

Кабинет № 47

Кабинет (хирургический) приема пациентов терапевтического отделения

- Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.;
- Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.;
- Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.;
- Шпатель стоматологический – 5 шт.;
- Шприц карпульный – 5 шт.;
- Штопфер гладилка – 1 шт.;
- Экскаватор стоматологический – 1 шт.;
- Упаковочная машина – 1 шт.;

- Пакеты для сбора отходов – 20 шт.;
- Зажим гемостатический – 2 шт.;
- Камера сохранения стерильности КСС-80 – 1 шт.;
- Люксатор – 2 шт.;
- Ножницы – 3 шт.;
- Пинцет – 2 шт.;
- Скальпель – 4 шт.;
- Стерилизатор воздушный ГП-40-Ох-ПЗ – 1 шт.;
- Шовный материал – 10 шт.;
- Щипцы – 2 шт.;
- Экскаватор – 1 шт.;
- Элеватор левый – 1 шт.;
- Элеватор правый – 1 шт.;
- Элеватор прямой – 1 шт.

Учебная аудитория 10

для проведения занятий лекционного типа:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1шт.;
- Интерактивная доска Projecta Pro View – 1 шт.

2.Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 22.02.2023 до
22.05.2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«___» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

профиль подготовки **31.08.74 «Стоматология хирургическая»**

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»	3
1.1. Формируемые компетенции	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»	3
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»	5
II. Содержание дисциплины (модуля) по разделам.....	7
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»	10
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»	10
4.1. Формы контроля и критерии оценивания	10
4.2. Примерные задания	11
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....	11
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	11
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)	14
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»	14
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»	15

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»

Цель дисциплины: приобретение и совершенствование знаний по общественному здоровью и здравоохранению, формирование умений и навыков, необходимых для осуществления самостоятельной профилактической и организационно-управленческой деятельности в организациях и учреждениях системы здравоохранения;

Задачи дисциплины:

1. Совершенствование теоретических знаний по общественному здоровью и организации здравоохранения;
2. Совершенствование знаний и навыков применения принципов и методов управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
3. Совершенствование знаний и практических навыков по экономике в практической деятельности врача в условиях государственной и частной практики, с соблюдением стандартов и учетом требований современной системы здравоохранения для обеспечения высокого качества медицинской помощи
4. Совершенствование знаний социально-гигиенических методик сбора и методов медико-статистического анализа данных о состоянии здоровья различных половозрастных и социальных групп населения, навыков применения этих знаний
5. Совершенствование понимания факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формировании показателей здоровья и системы, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
6. Совершенствование знаний и навыков ведения учетно-отчетной медицинской документации и оценки показателей деятельности лечебно-профилактических учреждений,

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» у обучающегося формируются следующие универсальные и профессиональные компетенции:

Универсальные компетенции:

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

Профессиональные компетенции

профилактическая деятельность:

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

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).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) в рамках освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Врач-ординатор должен знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- нормативные правовые акты, регулирующие вопросы здравоохранения;
- теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, медицинской статистики;
- теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения;
- системы управления и организацию труда в здравоохранении; статистику состояния здоровья населения;
- организацию скорой, первичной медико-санитарной медицинской помощи: специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- организацию амбулаторно-поликлинической помощи населению;
- организацию стационарной помощи населению;
- организацию диспансеризации населения;
- организацию статистической службы на различных иерархических уровнях;
- теорию и методы санитарной статистики;
- методики статистического и клинико-статистического исследования (дисперсионный, корреляционный анализ, непараметрические методы и т.д.);
- статистику здоровья населения; статистику здравоохранения;
- критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
- основные принципы здорового образа жизни;
- формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;
- медицинскую этику;
- психологию профессионального общения;
- организацию медико-социальной экспертизы; организацию медико-социальной реабилитации и абилитации инвалидов;
- принципы организации труда, планово-экономической и финансовой деятельности учреждения;
- основы экономики, организации труда и управления;
- порядок ведения первичной учетно-отчетной документации;

Врач-ординатор должен уметь:

- применять в своей профессиональной деятельности целостные представления о тенденциях и закономерностях здоровья различных возрастно-половых, социальных и профессиональных групп населения, знания о взаимосвязи здоровья населения с различными историческими процессами, социально-экономическими и политическими изменениями, происходящими в России и других странах;
- планировать и осуществлять конкретные социально-гигиенические и клинико-статистические исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;
- знания общих и индивидуальных особенностей мотивационного поведения человека;
- организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению;
- организовать лечебно-диагностический процесс в медицинской организации;

- осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы;
- совершенствовать организационно-управленческую структуру медицинской организации;
- планировать и прогнозировать деятельность организации;
- использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению, качество деятельности медицинской организации;
- проводить клиничко-экспертную работу, включающую: анализ диагностических и тактических ошибок; анализ случаев смерти больного; проводить экспертную оценку медицинской документации, объема, качества и своевременности оказания скорой медицинской помощи, правильности диагностики, применения лекарственных препаратов, показаний к госпитализации;
- формировать систему управления кадрами здравоохранения в медицинской организации, осуществлять подбор кадров, их расстановку и использование, организацию и оценку труда с использованием качественных показателей деятельности персонала в соответствии с квалификацией;
- рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели;
- обосновать актуальность важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний как медико-социальной проблемы;
- применять знания по эпидемиологии, организации медицинской помощи и профилактики в своей профессиональной и научной деятельности.
- рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели;

Врач-ординатор должен владеть:

- правилами и принципами профессионального общения;
- методами исследования и анализа показателей общественного здоровья;
- социально-гигиеническими и клиничко-статистическими методами исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;
- методами оценки профилактической и диспансерной работы;
- методами оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемые на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- технологиями медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни;
- методами планирования деятельности медицинских организаций;
- методами экономического анализа состояния медицинской организации;
- использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации;
- ведения служебной документацией в здравоохранении;
- формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организации, годовых отчетов;
- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;
- методами статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации;

1.3 Карта компетенций дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-2	Готовностью к управлению коллективом,	Психологию профессионального общения;	Знания общих и индивидуальных особенностей	правилами и принципами профессионального

		толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	Медицинскую этику;	мотивационного поведения человека;	общения; навыками формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе
2.	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);	Статистику здоровья населения; статистику здравоохранения; Критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения; Основные принципы здорового образа жизни; Факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни. Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;	Планировать и осуществлять конкретные социально-гигиенические и клиничко-статистические исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины; анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой ЛПУ	Социально-гигиеническими и клиничко-статистическими методами исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;
3.	ПК-11	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);	Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; Нормативные правовые акты, регулирующие вопросы здравоохранения; Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, медицинской статистики; Теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения; Системы управления и организацию труда в	Организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению; Обеспечить организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности медицинской организации; Организовать лечебно-диагностический процесс в медицинской организации; Осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы;	методами планирования деятельности медицинских организаций; методами экономического анализа состояния медицинской организации; использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации; ведения служебной документацией в здравоохранении; формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организации, годовых отчетов;

			здравоохранении; статистику состояния здоровья населения; Организацию скорой, первичной медико- санитарной медицинской помощи: специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; Организацию амбулаторно- поликлинической помощи населению;		
4.	ПК-12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико- статистических показателей (ПК-12)	Организацию статистической службы на различных иерархических уровнях; Теорию и методы санитарной статистики;	Рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико- демографические показатели;	Методами статистического анализа показателей и оценки здоровья населения; Методами статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации;

II. Содержание дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.Б	Базовая часть	
Б1.Б.2	Общественное здоровье и здравоохранения	УК-2, ПК-4, ПК-11, ПК-12
Раздел 1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.	УК-2, ПК-11
Раздел 2.	Принципы организации здравоохранения.	УК-2, ПК-11
Раздел 3.	Медицинское страхование.	УК-2, ПК-11
Раздел 4.	Медицинская статистика.	ПК-4, ПК-11, ПК-12

Раздел 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.

1.1 Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения. Определение здоровья и болезни. Уровни здоровья: индивидуальное, отдельных групп, семьи и общественное здоровье. Ответственность за состояние индивидуального и общественного здоровья. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья. Общественное здоровье как ресурс и потенциал общества. Общественное здоровье как индикатор и фактор социально-экономического развития общества. Факторы, определяющие общественное здоровье и их значение: образ жизни; окружающая среда; биологические (генетические); здравоохранение. Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности

1.2 Демография и ее медико-социальные аспекты.

Значение демографических данных для характеристики здоровья населения. Статика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения, возрастно-половой состав и др.). Характеристика изменений численности населения, возрастно-полового состава в последнее десятилетие. Типы возрастно-половой структуры населения.

Динамика населения, ее виды. Воспроизводство населения (естественное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах за последнее десятилетие, факторы, определяющие особенности и динамику современных демографических процессов. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально-экономического развития.

1.3 Основные медико-социальные проблемы здоровья населения. Социально-значимые заболевания: определение, первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб, организация специализированной медицинской помощи и др. Факторы риска различных заболеваний. Стратегия профилактики. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидности, смертности. Туберкулез как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости. Организация борьбы с алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями в РФ. Роль здорового образа жизни в профилактике алкоголизма, табакокурения, наркомании и токсикомании.

Раздел 2. Принципы организации здравоохранения.

2.1 Основные элементы системы здравоохранения: законодательство в области здравоохранения и ресурсы (финансирование, учреждения, кадры). Отрасли здравоохранения. Номенклатура учреждений здравоохранения. Принципы охраны здоровья граждан РФ: соблюдение прав человека в области охраны здоровья; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья: ответственность органов государственной власти и управления за соблюдение прав человека в области охраны здоровья, Программы государственных гарантий населению.

2.2 Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) Основные принципы ПМСП: справедливость и равенство в распределении и доступности служб здравоохранения, активное участие населения в решении вопросов здравоохранения и др. Основные амбулаторно-поликлинические учреждения общего профиля: поликлиника, поликлиническое отделение городской больницы, диагностические центры, амбулатории участковых больниц, и специализированные: диспансеры, клиничко-диагностические центры, специализированные поликлиники; их структура, задачи, направления деятельности. Поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи населению и изучении его здоровья. Организация неотложной медицинской помощи. Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники. Врач общей практики (семейный врач): определение, организация работы, взаимодействие с врачами-специалистами. Диагностические центры, их функции, организация работы. Основные показатели деятельности амбулаторно-профилактических учреждений. Специализированные поликлиники (стоматологические, гомеопатические и др.). Диспансеры (противотуберкулезный, кожно-венерологический, онкологический, психоневрологический, наркологический и др.): функции и организация работы. Скорая медицинская помощь: определение, принципы организации службы. Организация деятельности центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ЦГСЭН)

2.3 Стационарная медицинская помощь. Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь: больницы, самостоятельные и объединенные с поликлиникой, стационарные отделения диспансеров, больницы (госпитали) в системе МВД, МЧС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских вузов и др. Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.). Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь: больницы, самостоятельные и

объединенные с поликлиникой, стационарные отделения диспансеров, больницы (госпитали) в системе МВД, МЧС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских вузов и др. Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.).

2.4 Охрана здоровья матери и ребенка

Акушерско-гинекологические учреждения: женская консультация, родильный дом, гинекологические больницы и отделения и др. Женские консультации: типы, структура, задачи, особенности организации работы. Участковый принцип в работе женских консультаций. Профилактические осмотры здоровых женщин определенных возрастных групп. Родильный дом: его задачи и структура, преимущества объединения родильного дома с женской консультацией. Педиатрическая служба. Детская поликлиника: ее задачи, особенности организации амбулаторно-поликлинической помощи детям, структура детской поликлиники. Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья, дефектами умственного и физического развития. Особенности организации работы медицинского персонала специализированных детских учреждений.

2.5 Санитарно-эпидемиологическая служба

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, определение. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья населения, решении задач профилактики, в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Структура, функции, задачи санитарно-эпидемиологической службы. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор, производственный контроль. Санитарно-противоэпидемиологические мероприятия (карантин и др.). Структура, основные функции центров госсанэпиднадзора (ЦГЭН), формы и методы их работы. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья детей и подростков. Гигиенический контроль детских и дошкольных учреждений в школах, оценка условий труда учащихся. Контроль за деятельностью летних оздоровительных учреждений для детей. Взаимодействие учреждений санитарно-эпидемиологической службы с учреждениями лечебно-профилактической помощи матерям и детям.

Раздел 3. Медицинское страхование. Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели. Законодательная база медицинского страхования в РФ. Виды, принципы медицинского страхования. Организация медицинского страхования: субъекты (прямые, косвенные), их права и обязанности. Взаимодействие на основе договорных отношений. Страховой полис. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Источники финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования. Фонд обязательного медицинского страхования. Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Программы добровольного медицинского страхования. Порядок оплаты медицинских услуг в лечебных учреждениях в системе обязательного медицинского страхования.

Раздел 4. Медицинская статистика.

Медицинская статистика: Санитарная статистика (статистика здоровья населения; статистика здравоохранения); Статистический метод в исследованиях (клинических; биологических; экспериментальных; гигиенических; эпидемиологических; лабораторных и тд.). Виды исследования состояния здоровья населения: Сплошное изучение заболеваемости населения и деятельности медицинских учреждений на основе обязательной государственной отчетности. Выборочное изучение состояния здоровья населения, отдельных его групп. Применение статистики в медицине.

III. Учебно-тематический план дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Индекс	Наименование разделов дисциплины разделов, тем и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд	Л	Пр	СР		
Б1.Б.2	Общественное здоровье и здравоохранение	2	72	40	6	34	32	Зачет	УК-2, ПК-4, ПК-11, ПК-12
Раздел 1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.		7	5	1	4	2	Текущий контроль	УК-2, ПК-11
Раздел 2.	Принципы организации здравоохранения.		21	11	1	10	10		УК-2, ПК-11
Раздел 3.	Медицинское страхование.		22	12	2	10	10		УК-2, ПК-11
Раздел 4	Медицинская статистика.		22	12	2	10	10		ПК-4, ПК-11, ПК-12

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана, и билет, включающий три контрольных вопроса.

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы
- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

4.2 Примерные задания.

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примерные темы рефератов:

1. Здоровье как комплексная социальная категория. Основные подходы к определению понятия «здоровье».
2. Порядок разработки и внедрения новых лекарственных средств в РФ.
3. Права и обязанности граждан при получении психиатрической помощи.
4. Основы медико-социальной работы с инвалидами.
5. Виды здоровья: репродуктивное здоровье, физическое здоровье, психическое здоровье.
6. Номенклатура стационарных медицинских учреждений.
7. Реабилитационные учреждения для лиц с психическими заболеваниями.
8. Основные направления медико-социальной помощи пожилым гражданам
9. Факторы, влияющие на здоровье. Доминирующая обусловленность здоровья факторами образа жизни.
10. Номенклатура учреждений внебольничной медицинской помощи.
11. Права и обязанности граждан при получении психиатрической помощи.
12. Основные направления реабилитации инвалидов.
13. Индивидуальное и общественное здоровье. Показатели индивидуального и общественного
14. Здоровье, их определение.

Примеры вопросов для текущего контроля:

1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина.
2. Определение здоровья и болезни. Уровни здоровья.
3. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.
4. Факторы, определяющие общественное здоровье.
5. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения.
6. Типы возрастно-половой структуры населения. Динамика населения, ее виды.
7. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах
8. Факторы риска различных заболеваний. Стратегия профилактики.
9. Факторы риска различных заболеваний. Стратегия профилактики.
10. Система охраны здоровья матери и ребенка.
11. Акушерско-гинекологические учреждения.
12. Детская поликлиника: ее задачи, особенности организации.
13. Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья.
14. Принципы охраны здоровья граждан РФ.
15. Программы государственных гарантий населению.
16. Принципы организации здравоохранения.

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля (аттестации)

Примеры вопросов тестового контроля

01. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:
 - а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения
 - б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и

разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека
в) это система мероприятий по охране здоровья населения.

02. Общественное здоровье и здравоохранение — это:

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука**
- г) общественная наука

03. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные.**

04. Предметом изучения общественного здоровья является

- 1. состояние здоровья населения и отдельных групп;
 - 2. влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение
 - 3. методы укрепления и охраны общественного здоровья
 - 4. формы и методы управления здравоохранением
- А) правильны ответы 1,2и 3
Б) правильны ответы 1 и 3
В) правильны ответы 2 и 4
Г) правильны ответы 4
Д) правильны ответы 1,2,3и 4

05. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:

- а) статистический анализ состояния здоровья населения
- б) изучение общественного мнения
- в) решение кадровых вопросов
- г) системный управленческий подход**
- д) решение финансовых вопросов

06. Система здравоохранения в России является

- а) государственной
- б) смешанной**
- в) страховой
- г) частной

07. Основными направлением в совершенствовании организации оказания медицинской помощи населению являются:

- 1. развитие первичной медико-санитарной помощи на базе государственного (муниципального) здравоохранения
 - 2. перераспределение части объёмов помощи из стационарного сектора в амбулаторно-поликлинический
 - 3. развитие стационар замещающих технологий.
 - 4. рост числа республиканских, краевых, областных больниц
- А) правильны ответы 1 и 3
Б) – правильные ответы 1,2 и 3

- В)- правильны ответы 2 и 4
- Г)- правильны ответы 4
- Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

08. Приоритетное направление в национальном проекте «Здоровье» предполагает:

- а) снижение смертности от предотвратимых причин**
- б) снижение заболеваемости болезнями, обозначенными, как «социально обусловленные»

09. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:

- а) лечебно-профилактического учреждения
- б) региональном
- в) федеральном**

10. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:

1. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм
2. показатели физического развития
3. показатели смертности, в том числе предотвратимой
4. самооценка здоровья пациентами

А) правильны ответы 1 и 3

Б) – правильны ответы 1,2и 3

В)- правильны ответы 2 и 4

Г)- правильны ответы 4

Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

Примеры ситуационных задач

Задача 1

В городе Р. Российской Федерации в 2014 г. родилось живыми 18 000 детей, мёртвыми – 159 детей. Умерло 200 детей в возрасте до 1 года, в том числе 167 в течение первых 28 дней, 70 в течение первых 168 часов жизни. От состояний, возникающих в перинатальном периоде, умерло 50 детей первого года жизни, врождённых аномалий – 34 детей, болезней органов дыхания – 14, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин – 11, инфекционных и паразитарных заболеваний – 8. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 4 женщины, в том числе 2 от операции аборта вне медицинского учреждения, 1 от кровотечения и 1 от токсикоза.

В городе Р в 2004 г. и 2009 г. наблюдались следующие демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей (в ‰):

	2004 г.	2009 г.
Материнская смертность (на 100 000 родившихся живыми детей):	25,6	24,3
Младенческая смертность:	14,1	11,5
Неонатальная смертность:	10,1	9,5
Ранняя неонатальная смертность:	6,1	5,5
Перинатальная смертность:	13,4	12,9

На основе представленных данных требуется:

Вычислить демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей, в указанном регионе за 2014 год: материнскую смертность, младенческую смертность, неонатальную смертность, раннюю неонатальную смертность, перинатальную смертность. Определить структуру материнской и младенческой смертности.

Оценить уровень младенческой смертности в данном регионе за 2014 год.
Оценить динамику полученных показателей.
Сравнить демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей, указанного региона с соответствующими показателями по Российской Федерации.

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Составление и анализ документов сбора первичной информации (анкета, выборочная карта)
2. Решение ситуационных задач по анализу уровня и структура заболеваемости различных групп населения
3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
4. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках
5. Составление программы анализа демографической ситуации региона.
6. Освоение метода статистического исследования
7. Изучение современных методов исследований организации работы различных медицинских организаций.
8. Анализ данных о показателях инвалидности
9. Работа с базами данных:

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Основная литература:

Кучеренко, В. З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения / под ред. В. З. Кучеренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2415-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424155.html>

Амлаев, К. Р. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / под ред. Амлаева К. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5237-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html>

Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : практикум : учебное пособие / Медик В. А. , Лисицин В. И. , Прохорова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-1784-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417843.html>

Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-5737-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457375.html>

Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с. : ил. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5610-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456101.html>

Дополнительная литература:

Решетников, А. В. Экономика здравоохранения / Решетников А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3136-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431368.html>

Менеджер здравоохранения [Электронный ресурс] : ежемесячный научно-практический журнал / Под ред. В. И. Стародубова. - # 01. - М. : Менеджер здравоохранения, 2010. - ISBN 1811-0185-2010-01 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/1811-0185-2010-01.html>

Вялков, А. И. Управление и экономика здравоохранения / Под ред. А. И. Вялкова, Кучеренко В. З. , Райзберг Б. А. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-0906-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409060.html>

Информационное обеспечение:

Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.

1. <https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,
3. Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебная аудитория 14

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1. Комплект мультимедийного оборудования:
 - моноблок DELL – 1 шт.;
 - мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.;
 - Интерактивная доска Projecta Pro View – 1 шт.;
2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.
3. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей учебной программе дисциплины.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2

1. Комплект мультимедийного оборудования:
 - ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;
 - принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 22.02.2023 до

22.05.2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«___» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

профиль подготовки **31.08.74 «СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ»**

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»	3
1.1. Формируемые компетенции.....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	4
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»	7
II. Содержание дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»	10
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций».....	12
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю).....	12
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	12
4.2. Примерные задания	13
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля	13
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	15
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)	16
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»	16
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»	18

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

Цель дисциплины

Формирование готовности и способности врача к работе в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени, подготовка специалистов по теоретическим и практическим вопросам санитарно-эпидемиологического обеспечения при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

Задачи дисциплины:

- приобретение теоретических знаний о санитарно-противоэпидемических мероприятиях для предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
- приобретение способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений по проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;
- приобретение навыков по организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;
- мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня знаний по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций;
- способности оценить проблемы и риски, связанные с безопасностью жизнедеятельностью человека и воспитание культуры безопасного поведения;
- практических навыков по проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в различных чрезвычайных ситуациях;
- организационных способностей и знаний для обоснования принимаемых решений по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

Универсальные компетенции:

- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность

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

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая» в рамках освоения дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» предполагает овладение системой следующих теоретических знаний и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

В результате изучения дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» ординатор должен:

Знать:

- основные понятия, определение и классификацию ЧС;
- задачи и организацию РСЧС, функциональную подсистему надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой РСЧС;
- современные теории эпидемического процесса, содержание эпидемиологического анализа;
- основы гигиенических дисциплин;
- классификацию, определение и источники ЧС;
- медико-тактическую характеристику очагов ЧС различных видов, в т.ч. характеристику эпидемиология очагов, возникших в районах ЧС;
- источники химической опасности и краткую характеристику токсических химических веществ;
- основы оценки химической и радиационной обстановки;
- современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов ЧС. Современные средства индивидуальной защиты;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий (СПЭМ) в очагах ЧС природного и техногенного характера;
- комплекс СПЭМ, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС;
- алгоритм обследования эпид. очага и проведения эпид. анализа;
- принципы планирования противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС;
- принцип организации и проведения экстренных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС;
- основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях);
- основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы;
- современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи;
- принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; организация медицинской помощи при эвакуации населения;
- санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятий при

эвакуации населения;

- нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Ставропольского края, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время;

- принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; организация медицинской помощи при эвакуации населения;

- санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятий при эвакуации населения;

- основные принципы управления при организации медицинской помощи и проведении эвакуации больных на этапах перемещения из зоны ЧС;

- содержание и организацию санитарно-противоэпидемических мероприятий среди пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

Уметь:

- идентифицировать основные опасности окружающей среды;

- применять теории эпидемиологии в различных эпидемиологических ситуациях и использовать методы эпидемиологических исследований;

- использовать гигиенические знания, профессиональное мышление при анализе случаев инфекционных заболеваний;

- использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов ЧС, Анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС;

- применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и медицинского имущества от поражающих факторов ЧС;

- использовать средства индивидуальной защиты;

- планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний;

- применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС;

- использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК;

- проводить санитарно-просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни;

- оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью;

- выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки;

- пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф;

- оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации;

- проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях;

- выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф;
- ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;
- осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач;
- профессионально применять знания в условиях эвакуации больных и пораженных;
- принимать решения по организации мед. помощи на этапах эвакуации из зоны ЧС.

Владеть:

- понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины чрезвычайных ситуаций;
- способностью использовать теории эпидемиологии и аналитические способы исследований в профессиональной деятельности;
- приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях;
- способами оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях;
- алгоритмом контроля выполнения правил безопасности медицинского персонала и пациентов;
- навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС;
- методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения;
- навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС;
- навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке;
- алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС;
- методикой оценки состояний, угрожающих жизни;
- алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями;
- способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

- способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение;
- методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения;
- алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях, в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС;
- методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.

1.3 Карта компетенций дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1	УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	- основные понятия, определение и классификацию ЧС; задачи и организацию РСЧС функциональную подсистему надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой РСЧС; - современные теории эпидемического процесса, содержание эпидемиологического анализа; - основы гигиенических дисциплин	- идентифицировать основные опасности окружающей среды; - применять теории эпидемиологии в различных эпид. ситуациях и использовать методы эпидемиологических исследований; - использовать гигиенические знания, профессиональное мышление при анализе случаев инфекционных заболеваний	- понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС; - способностью использовать теории эпидемиологии и аналитические способы исследований в профессиональной деятельности
2.	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных	- классификацию, определение и источники ЧС; - медико-тактическую характеристику очагов ЧС различных видов, в т.ч. характеристику эпид. очагов, возникших в районах ЧС; - источники химической опасности и краткую характеристику токсических химических веществ; - основы оценки химической	- использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов ЧС; - анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС; - применять современные	- навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС; - методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий

		ситуациях (ПК-3)	<p>и радиационной обстановки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов ЧС; - современные средства индивидуальной защиты; - основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий (СПЭМ) в очагах ЧС природного и техногенного характера; - комплекс СПЭМ, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС; - алгоритм обследования эпиочага и проведения эпиданализа; - принципы планирования противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС; - принцип организации и проведения, экстренных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС 	<p>способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС. Использовать средства индивидуальной защиты;</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний; - применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС; - использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК; - проводить санитарно-просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни 	<p>в зонах ЧС;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; - алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС
3.	ПК-8	<p>Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях); 	<ul style="list-style-type: none"> - оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью; - выполнять 	<ul style="list-style-type: none"> - методикой оценки состояний угрожающих жизни; - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации

			<ul style="list-style-type: none"> - основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы; - современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; - организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; - организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи; - принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; - организация медицинской помощи при эвакуации населения; - санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения 	<ul style="list-style-type: none"> лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки; - пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф; - оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации; - проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях; - выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф 	<ul style="list-style-type: none"> пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; - способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
4.	ПК-13	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных	<ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы 	<ul style="list-style-type: none"> - ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, 	<ul style="list-style-type: none"> - способностями аргументированно принимать обоснованные

	ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13)	<p>медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Республики Башкортостан, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время;</p> <p>- принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения;</p> <p>- организация медицинской помощи при эвакуации населения; санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения;</p> <p>- основные принципы управления при организации мед. помощи и проведении эвакуации больных на этапах перемещения из зоны ЧС;</p> <p>- содержание и организацию санитарно-противоэпидемических мероприятий среди пострадавших в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;</p> <p>- принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>- осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач;</p> <p>- профессионально применять знания в условиях эвакуации больных и пораженных;</p> <p>- принимать решения по организации мед. помощи на этапах эвакуации из зоны ЧС</p>	<p>решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение;</p> <p>- методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения;</p> <p>- алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях, в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС;</p> <p>- методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф, способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</p>
--	--	--	---	---

II. Содержание дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

Индекс/Раздел	Наименование дисциплин, разделов	Шифр компетенций
Б1.Б	Базовая часть	
Б1.Б.4	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	УК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-13
Раздел 1.	Санитарно-гигиенические проблемы медицины	УК-2, ПК-13

	катастроф	
Раздел 2.	Гигиенические вопросы размещения людей при чрезвычайных ситуациях	УК-2, ПК-8, ПК-13
Раздел 3.	Гигиена водоснабжения организованных коллективов в чрезвычайных ситуациях	УК-2, ПК-3

Раздел 1. Санитарно-гигиенические проблемы медицины катастроф

- Санитарно-эпидемиологические и эколого-гигиенические проблемы, возникающие в результате катастроф и в экстремальных ситуациях.

- Методы оценки опасности гигиенических и экологических проблем для здоровья населения.

- Характеристика санитарно-эпидемиологических ситуаций в местах катастроф и в экстремальных условиях.

- Принципы первичной профилактики при ликвидации факторов риска, отрицательно влияющих на здоровье населения.

- Роль врача в случаях катастроф.

Раздел 2. Гигиенические вопросы размещения людей при чрезвычайных ситуациях

- Гигиенические требования к размещению людей при чрезвычайных ситуациях в стационарных и полевых условиях.

- Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия при размещении людей в стационарных и полевых условиях.

- Табельные и подручные средства при размещении людей в полевых условиях.

- Комплексная оценка состояния воздушной среды в помещениях при размещении людей. Расчет воздухообмена помещения.

- Гигиенические правила и нормы размещения в стационарных и полевых условиях.

Раздел 3. Гигиена водоснабжения организованных коллективов в чрезвычайных ситуациях

- Санитарно-гигиенический контроль за организацией водоснабжения в экстремальных условиях в мирное время и в случаях преднамеренного загрязнения воды биологическими средствами.

- Эпидемиологические проблемы организации водоснабжения в условиях чрезвычайных ситуаций.

- Источники водоснабжения.

- Организация работы пунктов водоснабжения.

- Методы улучшения качества воды табельными и подручными средствами в полевых условиях:

- определение содержания активного хлора в хлорной извести;

- осветление воды методом коагуляции;

- гиперхлорирование воды;

- методы дехлорирования воды.

III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд	Л.	ПР и сем.	СР		
Б1.Б.4	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	2	72	40	6	34	32	Зачет	УК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-13
Раздел 1.	Санитарно-гигиенические проблемы медицины катастроф		16	6	2	4	10	Текущий контроль	УК-2, ПК-12
Раздел 2.	Гигиенические вопросы размещения людей при чрезвычайных ситуациях		40	28	2	26	12	Текущий контроль	УК-2, ПК-8, ПК-13
Раздел 3.	Гигиена водоснабжения организованных коллективов в чрезвычайных ситуациях		16	6	2	4	10	Текущий контроль	УК-2, ПК-3

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Шкала оценивания

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно

правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

- **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и (или) оценки «зачтено» за собеседование.

4.2. Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примерные вопросы тестового контроля

К разделу 1

№	Прав. ответ	Вопрос и варианты ответа
1		Землетрясение относится к одному из видов катастроф:
	*	природных
		техногенных
		антропогенных
		социальных
2		Низкая температура воздуха в сочетании с повышенной относительной влажностью в местах размещения людей является причиной:
	*	охлаждения организма
		затруднения отдачи тепла путем проведения и испарения
		перегревания организма

3		Внешнее облучение -
	*	облучение от источника, находящегося вне организма
		облучение от источника, инкорпорированного внутри организма

Примерные темы рефератов:

1. Чрезвычайные ситуации и их влияние на здоровье населения и окружающую среду.
2. Характеристика поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.
3. Организация санитарно-гигиенических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.
4. Организация санитарно-гигиенических мероприятий при эвакуации населения.
5. Особенности организации санитарно-гигиенических мероприятий при крупных природных катастрофах.
6. Особенности организации санитарно-гигиенических мероприятий при крупных техногенных катастрофах.

Примеры вопросов для собеседования

К Разделу 1

1. Характеристика основных видов ЧС.
2. Как проводится гигиеническая диагностика в зоне ЧС?
3. Как проводится оценка санитарно-гигиенического состояния района ЧС?

К Разделу 2

1. Как определяется источник водоснабжения при ЧС?
2. Как проводится санитарная экспертиза воды?
3. Назовите современные способы обеззараживания воды.

К Разделу 3

1. Как осуществляется санитарно-гигиенический контроль за размещением населения при ЧС?
2. Как проводится комплексная оценка состояния воздушной среды в помещениях при размещении людей?

Ситуационные задачи

К Разделу 1

1. В городе П. Владимирской области с численностью населения 100000 человек находится комбинат по производству медицинского оборудования (тонометров и манометров) и склады для хранения хлорной извести (около 50 тыс. тонн). Основным источником водоснабжения является река, протекающая вблизи промышленной зоны.

2. Во время весеннего паводка, причиной которого явились сильные дожди и ураган, была затоплена значительная часть города, что привело к разрушению части комбината, городских складов и канализации. В результате сточные воды стали спускать в реку без предварительной обработки, что создало дополнительную угрозу для здоровья местного населения. Пострадало более 5000 человек. Органы здравоохранения зарегистрировали более 50 случаев кишечных инфекционных заболеваний.

Дайте анализ ситуации, сложившейся в городе П., и ее гигиеническую оценку.

К Разделу 2

1. После применения противником ядерного оружия полковой медицинский пункт, размещенный в герметизированном убежище объемом 650 м³, перешел на режим полной изоляции. В это время в нем находилось 25 человек больных и 5 человек медицинского персонала.

2. Дайте гигиеническое заключение. Рассчитайте, сколько времени может работать медицинский пункт в представленной ситуации.

К Разделу 3

1. Наводнение почти полностью уничтожило населенный пункт численностью 1500 человек. Население размещено в палаточном городке в палатках с возможностью обогрева. Воду и продукты питания подвозят, однако потребность в воде гораздо больше, поэтому налажено получение воды на месте. С помощью войсковой установки МТК-2м пробурена скважина глубиной 10 м. Анализ воды не проводили. Дайте гигиеническое заключение по приведенной ситуации. Какие действия необходимо предпринять для обеспечения населения водой?

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

Примерные вопросы тестового контроля

№	Прав. ответ	Вопрос и варианты ответа
1		Классификация катастроф:
	*	природные
	*	техногенные
		социальные
2		Характер химических аварий:
	*	массовое поражение
	*	загрязнение внешней среды
		распространение инфекционных заболеваний
3		В качестве табельных средств для обеззараживания воды используются:
	*	таблетки Пантоцид
	*	таблетки Аквасепт
		таблетки Рапосепт
4		Способы хлорирования воды:
	*	хлорирование нормальными дозами
	*	гиперхлорирование
	*	хлорирование с преаммонизацией
		гипохлорирование

5		Концентрации углекислоты в воздухе опасные для жизни:
	*	1-2%
		2-4%
		6-8%
		9-10%

Примеры ситуационных задач

1. В городе П. Владимирской области с численностью населения 100000 человек находится комбинат по производству медицинского оборудования (тонометров и манометров) и склады для хранения хлорной извести (около 50 тыс. тонн). Основным источником водоснабжения является река, протекающая вблизи промышленной зоны. Во время весеннего паводка, причиной которого явились сильные дожди и ураган, была затоплена значительная часть города, что привело к разрушению части комбината, городских складов и канализации. В результате сточные воды стали спускать в реку без предварительной обработки, что создало дополнительную угрозу для здоровья местного населения. Пострадало более 5000 человек. Органы здравоохранения зарегистрировали более 50 случаев кишечных инфекционных заболеваний.

Дайте анализ ситуации, сложившейся в городе П., и ее гигиеническую оценку.

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Решение ситуационных задач.
2. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
3. Изучение нормативно-правовой базы.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

Основная литература:

Илюшов, Н. Я. Прогнозирование чрезвычайных ситуаций. Прогнозирование последствий наводнений [Текст] : учебное пособие / Н. Я. Илюшов. – Новосибирск : Изд-во НГТУ, 2019. – 178 с. – ISBN 978-5-7782-4063-6. — URL:

<http://176.9.74.196/book.html?currBookId=41298>

Илюшов, Н. Я. Прогнозирование чрезвычайных ситуаций. Прогнозирование последствий взрыва облака топливно-воздушной смеси [Текст] : учебное пособие / Н. Я. Илюшов. – Новосибирск : Изд-во НГТУ, 2019. – 163 с. – ISBN 978-5-7782-4064-

3. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=41300>.

Дыхан, Л. Б. Меры защиты и действия населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера : учебное пособие / Л. Б. Дыхан ; Южный федеральный университет. – Ростов-на-Дону ; Таганрог : Издательство Южного федерального

- университета, 2020. – 124 с. – ISBN 978-5-9275-3585-9. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=42145>.
- Дыхан, Л. Б. Меры защиты и действия населения в чрезвычайных ситуациях социального характера [Текст] : учебное пособие / Л. Б. Дыхан ; Южный федеральный университет. – Ростов-на-Дону ; Таганрог : Издательство Южного федерального университета, 2019. – 116 с. – ISBN 978-5-9275-3279-7. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=40843>.
- Лобанов, А. И. Медицинское обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. И. Лобанов, П. В. Авитисов, Н. Л. Белова [и др.] ; Рос. гос. гуманитарн. ун-т. — 2-е изд. (эл.). — Электрон. текст. дан. (1 файл pdf : 166 с.). — М. : Рос. гос. гуманитарн. ун-т, 2019. — Систем. требования: Adobe Reader XI либо Adobe Digital Editions 4.5 ; экран 10". — ISBN 978-5-7281-2491-7. — ISBN 978- 5-7281-2177-0. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=31922>.
- COVID-19 и поведение человека: стресс, мифы и социальная реальность : колл. монография / отв. ред. В. Н. Буркова, М. Л. Бутовская. — М. ; СПб. : Нестор-История, 2022. — 248 с. : ил. — ISBN 978-5-4469-2116-4. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=46386>.
- Лещенко, М. В. Вакцинопрофилактика инфекционных болезней у детей и подростков [Текст] : учебное пособие / М. В. Лещенко, Э. В. Айриян. – М. : МПГУ, 2018. – 40 с. – ISBN 978-5-4263-0675-2. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=30286>.
- Марченко, Б. И. Экологическая токсикология [Текст] : учебное пособие / Б. И. Марченко ; Южный федеральный университет. – Ростов-на-Дону Таганрог : Издательство Южного федерального университета, 2017. – 103 с. – ISBN 978-5-9275-2585-0. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=40600>.
- Губин, А. С. Экспресс-методы анализа в токсикологии. Лабораторный практикум [Текст] : учеб. пособие / А. С. Губин, А. А. Кушнир, П. Т. Суханов ; Воронеж. гос. ун-т инж. технол. – Воронеж : ВГУИТ, 2019. – 51 с. – ISBN 978-5-00032-389-2. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=39865>.
- Верещако, Г. Г. Радиобиология: термины и понятия [Текст] : энцикл. справ. / Г. Г.Верещако, А. М. Ходосовская ; Нац. акад. наук Беларуси, Ин-т радиобиологии. – Минск : Беларуская навука, 2016. – 340 с. – ISBN 978-985-08-2017-4. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=27906>.
- Софронов, Г. А. Экстремальная токсикология / под ред. Г. А. Софронова, М. В. Александрова. - 3-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с. - ISBN 978-5- 9704-6039-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460399.html> (дата обращения: 15.12.2023). - Режим доступа : по подписке.
- Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф : учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с. : ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html> (дата обращения: 15.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература:

Илюшов, Н. Я. Прогнозирование чрезвычайных ситуаций. Радиационная безопасность [Текст] : учебное пособие / Н. Я. Илюшов. – Новосибирск : Изд-во НГТУ, 2020. – 167 с. – ISBN 978-5-7782-4303-3. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=41194>.

Верещако, Г. Г. Радиобиология: термины и понятия [Текст] : энцикл. справ. / Г. Г. Верещако, А. М. Ходосовская ; Нац. акад. наук Беларуси, Ин-т радиобиологии. – Минск : Беларуская навука, 2016. – 340 с. – ISBN 978-985-08-2017-4. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=27906>.

Никифоров, В. В. Эпидемиология и инфекционные болезни № 01. 2016 / гл. ред. В. В. Никифоров - Москва : Медицина, 2016. - 64 с. - ISBN 1560-9529-2016-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN1560952920161.html> (дата обращения: 15.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Информационное обеспечение:

Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.

1. <https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,
3. Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

Учебная аудитория 15

Помещение для симуляционного обучения:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

3. Доска аудиторная.

4.Иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин.

5. Фантом для отработки практических навыков:

- внутримышечной инъекции;
- зондирования и промывания желудка;
- накладка для внутривенных инъекций – 1 шт.;

6.Тонометр медицинский – 4 шт.

7. Стетоскоп – 2 шт.

8. Фонендоскоп – 2 шт.;

9. Термометр – 10 шт.;

10. Набор медицинский противошоковый, аптечка для оказания неотложной и скорой медицинской помощи – 2 шт.;

12. Носилки – 1 шт.;

13. Лестничные шины – 1 шт.;
14. Манекен- тренажер для отработки приема Геймлиха – 1 шт.;
15. Манекен-тренажер СЛР с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах:
 - глубина компрессии,
 - положение рук при компрессиях,
 - высвобождение рук между компрессиями,
 - частота компрессий,
 - дыхательный объем,
 - скорость вдоха.
16. Учебный автоматический наружный дефибриллятор.
17. Шкаф медицинский витринный с демонстрационными фармакологическими препаратами и инструментарием.
18. Гражданский противогаз – 2 шт.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2

1. Комплект мультимедийного оборудования:
 - ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;
 - принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 2

1. Посадочные места – 2 шт.;
2. Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;
3. Мебель для хранения учебно-методического материала:
 - мультимедийное оборудование – 1 шт.;
 - тренажер – 1 шт.;
 - фантомы и муляжи - 2 шт.;
4. Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 22.02.2023 до
22.05.2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«___» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«МИКРОБИОЛОГИЯ»

профиль подготовки **31.08.74 «Стоматология хирургическая»**

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Микробиология»	3
1.1. Формируемые компетенции	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	3
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Микробиология»	4
II. Содержание дисциплины (модуля) «Микробиология»	6
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Микробиология»	8
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)	8
4.1. Формы контроля и критерии оценивания	8
4.2. Примерные задания	9
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля	9
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля	10
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)	11
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Микробиология»	11
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Микробиология»	13

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Микробиология»

Цель дисциплины

Приобретение дополнительных знаний о свойствах микроорганизмов и их роли в развитии заболеваний, с целью совершенствования дифференциально-диагностических подходов и тактики лечения больных с заболеваниями органов зубо-челюстной системы и полости рта.

Задачи дисциплины:

- приобретение дополнительных знаний о биологических свойствах патогенных микроорганизмов и механизмах взаимодействия их с организмом человека, особенностям патогенеза заболеваний и специфической профилактики;
- формирование знаний и практических навыков по основным методам микробиологической диагностики;
- совершенствование знаний и практических навыков по методам определения чувствительности бактерий к антибиотикам для определения дальнейшей тактики лечения.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Микробиология» у выпускника должны быть сформированы **профессиональные компетенции:**

Профессиональные компетенции:

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 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);

Диагностическая деятельность:

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

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая» в рамках освоения дисциплины «Микробиология» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Знать:

- основы общей и медицинской микробиологии: морфологии, физиологии, биохимии и генетики микроорганизмов; микроэкологии, инфекционной иммунологии; общей и медицинской вирусологии;
- биологические свойства патогенных микроорганизмов, механизмы взаимодействия микробов с организмом человека, особенности патогенеза заболеваний, специфической профилактики;
- принципы классификации и биологические свойства микроорганизмов – возбудителей инфекционных заболеваний, роль микроорганизмов в развитии заболеваний мочеполовой системы;

- этиологию и патогенез заболеваний, вызванных микроорганизмами;
- принципы асептики и антисептики, методы стерилизации и дезинфекции, контроль качества стерилизации и дезинфекции;
- основные методы микробиологической диагностики;
- алгоритмы дифференциальной диагностики при постановке диагноза с учетом международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

Уметь:

- уметь проводить микроскопию окрашенных препаратов из микроорганизмов - возбудителей инфекционных заболеваний человека;
- интерпретировать результаты микроскопического исследования препаратов - мазков из бактерий;
- определять факторы патогенности микробов, рассчитывать индивидуальную инфицирующую дозу, критерии развития инфекционного процесса, выявлять антибиотикоустойчивые штаммы микробов;
- дифференцировать клинические синдромы, проводить отбор клинического материала, выделять патогенный агент.

Владеть:

- владеть навыками микроскопии с иммерсионной системой светового микроскопа;
- этапами идентификации организмов с учетом морфологических, тинкториальных, культуральных, биохимических, генетических, антигенных свойств;
- методами определения чувствительности бактерий к антибиотикам (химиопрепаратам): метод серийных разведений, диско-диффузный, E-тест, редокс-тест, ПЦР;
- методикой определения биологических свойств микробов, резистентности к антибактериальным препаратам.

1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Микробиология»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их	- основы общей и медицинской микробиологии: морфологии, физиологии, биохимии и генетики микроорганизмов; микроэкологии, инфекционной иммунологии; общей и медицинской вирусологии; - биологические свойства патогенных микроорганизмов, механизмы взаимодействия микробов с организмом	- определять факторы патогенности микробов, рассчитывать индивидуальную инфицирующую дозу, критерии развития инфекционного процесса, выявлять антибиотикоустойчивые штаммы микробов	- техникой определения патогенности микробов, установления резистентности микробов к антибиотикам

		<p>возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p>	<p>человека, особенности патогенеза заболеваний, специфической профилактики;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы классификации и биологические свойства микроорганизмов – возбудителей инфекционных заболеваний, роль микроорганизмов в развитии заболеваний мочеполовой системы; - этиологию и патогенез заболеваний, вызванных микроорганизмами; - принципы асептики и антисептики, методы стерилизации и дезинфекции, контроль качества стерилизации и дезинфекции 		
2.	ПК-5	<p>Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основные методы микробиологической диагностики; - алгоритмы дифференциальной диагностики при постановке диагноза с учетом международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) 	<ul style="list-style-type: none"> - уметь проводить микроскопию окрашенных препаратов из микроорганизмов - возбудителей инфекционных заболеваний человека; - интерпретировать результаты микроскопического исследования препаратов - мазков из бактерий; - дифференцировать клинические синдромы, проводить отбор клинического материала, выделять патогенный агент 	<ul style="list-style-type: none"> - владеть навыками микроскопии с иммерсионной системой светового микроскопа; - этапами идентификации организмов с учетом морфологических, тинкториальных, культуральных, биохимических, генетических, антигенных свойств; - методами определения чувствительности бактерий к антибиотикам (химио-препаратам): метод серийных разведений, диско-диффузный, E-тест, редокс-тест, ПЦР. Техника постановки полимеразной цепной реакции (ПЦР); - методикой определения биологических свойств микробов, резистентности к антибактериальным препаратам

II. Содержание дисциплины (модуля) «Микробиология»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.Б	Базовая часть	
Б1.Б.5	Микробиология	ПК-1, ПК-5
Раздел 1.	История развития, современное состояние и перспективы медицинской микробиологии.	ПК-1, ПК-5
Раздел 2.	Частная микробиология	ПК-1, ПК-5
Раздел 3.	Клиническая микробиология	ПК-1, ПК-5
Раздел 4.	Методологические основы бактериологического анализа.	ПК-1, ПК-5

Раздел 1 История развития, современное состояние и перспективы медицинской микробиологии.

Принципы классификации микроорганизмов. Современная классификация бактерий. Особенности функциональной организации бактериальной клетки. Прокариоты.

Учение об антибиотиках. Стратегия антибактериальной терапии и пути преодоления резистентности микроорганизмов к антибиотикам.

Правила работы и основы техники безопасности в микробиологической лаборатории. Методы микроскопического изучения и окраски микроорганизмов. Основные формы бактерий.

Структуры бактериальной клетки. Методы микроскопического изучения и методы окраски микроорганизмов.

Особые морфологические группы прокариот (риккетсии, хламидии, микоплазмы, спирохеты, актиномицеты). Морфологические признаки микроскопических грибов.

Методы выделения чистых культур бактерий. Питание микроорганизмов. Действие химических и физических факторов на микроорганизмы. Методы стерилизации и дезинфекции.

Ферментативная активность, рост и размножение микроорганизмов. Пигменты микробов. Энергетический метаболизм микроорганизмов. Культивирование облигатных анаэробов.

Антибактериальные препараты. Механизмы действия антибиотиков на микроорганизмы. Методы определения чувствительности бактерий к антибиотикам.

Раздел 2. Частная микробиология.

2.1 Микробиология особо опасных инфекций. Режим работы с возбудителями особо опасных инфекций. Биологические свойства возбудителей и лабораторная диагностика бактериальных особо опасных инфекций.

2.2 Микробиология инфекций, вызываемых энтеробактериями. *Энтеробактерии*. Таксономия, характеристика, биологические свойства. Факторы патогенности.

Эшерихии. Их основные свойства, патогенез эшерихиозов. Микробиологическая диагностика.

Шигеллы. Биологические свойства, патогенез дизентерии, иммунитет, методы микробиологической диагностики.

Сальмонеллы. Классификация, биологические свойства, антигенная структура, патогенез брюшного тифа, паратифов, сальмонеллезов. Особенности иммунитета. Бактерионосительство. Микробиологическая диагностика, специфическая профилактика.

Клебсиеллы и иерсинии. Морфологические и физиологические особенности, роль в патологии. Микробиологическая диагностика.

Протеи, цитробактеры, энтеробактеры и др. условно-патогенные энтеробактерии. Морфологические и физиологические особенности, роль в патологии. Микробиологическая диагностика.

2.3 Микробиология воздушно-капельных инфекций. *Коринебактерии.* Таксономия. Возбудители дифтерии. Биологические свойства. Биовары. Факторы патогенности, патогенез, иммунитет. Микробиологическая диагностика, специфическая профилактика.

Бордетеллы. Таксономия. Характеристика основных свойств. Патогенез коклюша, особенности иммунитета, микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.

Легионеллы. Таксономия. Характеристика основных свойств легионелл. Экология. Возбудитель болезни легионеров. Биологические свойства. Патогенез заболевания. Микробиологическая диагностика.

Возбудители туберкулеза. Таксономия. Экология. Биологические свойства. Особенности химического состава и резистентности. Факторы патогенности. Туберкулин. Патогенез туберкулеза, особенности иммунитета. Микробиологическая диагностика. Антимикробные препараты, специфическая профилактика.

Возбудители микобактериозов.

Нейссерии возбудители менингита. Биологические свойства, патогенез заболеваний, иммунитет, особенности микробиологической диагностики, специфическая профилактика и терапия.

Стафилококки. Биологические свойства. Токсины и ферменты патогенности. Патогенез стафилококковых инфекций. Иммунитет. Микробиологическая диагностика, специфическая профилактика и лечение.

Стрептококки. Таксономия, биологические свойства, антигенная структура, патогенез стрептококковых заболеваний, иммунитет. Методы микробиологической диагностики, специфическая профилактика и лечение.

2.4 Микробиология спирохетозов. Таксономия спирохет. Общая характеристика и дифференциальные свойства патогенных спирохет.

Трепонемы. Возбудитель сифилиса. Биологические свойства, патогенез, иммунитет, микробиологическая диагностика, профилактика и специфическая терапия. Возбудители тропических трепонематозов.

Боррелии. Возбудители возвратных тифов, клещевого боррелиоза. Основные биологические свойства, патогенез, иммунитет, микробиологическая диагностика, профилактика, лечение.

Лептоспиры. Таксономия. Характеристика и дифференциация основных свойств. Патогенез лептоспироза, иммунитет, микробиологическая диагностика, специфическая профилактика и лечение.

Раздел 3. Клиническая микробиология.

3.1 Основные возбудители нозокомиальных инфекций. Внутрибольничные инфекции как социально-экономическая проблема современного практического здравоохранения. Этиологическая структура нозокомиальных инфекций. Роль нормальной или резидентной микрофлоры организма человека в развитии оппортунистических инфекций. Стабилизирующая и агрессивная микрофлора организма.

3.2 Микробиологическая диагностика неспецифических инфекций систем и органов человека. Микробиологическая диагностика оппортунистических инфекций, её особенности. Критерии этиологической роли условно – патогенных микроорганизмов, выделенных из патологических очагов.

Раздел 4. Методологические основы бактериологического анализа.

4.1 Основные принципы выделения и идентификации бактерий. Характеристика микроскопического метода исследования. Различные способы и приёмы микроскопического исследования бактерий. Способы приготовления нативных и фиксированных препаратов. Простые и сложные способы окраски мазков. Окраска

бактерий по Граму, механизм и практическое значение. Окраска бактерий по Цилю-Нильсену, механизм и практическое значение. Выявление спор и капсулы у бактерий. Значение микроскопического метода в диагностике заболеваний.

Характеристика бактериологического метода исследования. Питательные среды. Чистые культуры и их получение. Этапы бактериологического метода исследования. Способы идентификации выделенной культуры, определения её чувствительности к антибиотикам. Способы культивирования аэробных и анаэробных бактерий.

Особенности культивирования микоплазм, хламидий, риккетсий, спирохет.

4.2 Ускоренные методы идентификации выделенных культур, современное лабораторное оборудование и тест-системы. Автоматические бактериологические анализаторы: фирмы-производители, оборудование и тест-системы. Тест-системы для ускоренной идентификации выделенных культур бактерий без использования автоматических анализаторов. Газовая хроматография как метод идентификации бактерий. Понятие о хромогенных питательных средах, их типы и диагностические возможности.

III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Микробиология»

Индекс	Наименование дисциплин, разделов, тем и т.д.	Количество часов							
		ЗЕТ	Всего	Ауд.	Л	Пр и сем.	СР	Контроль	Компетенции
Б1.Б.5	Микробиология	2	72	52	12	40	20	Зачёт	ПК-1, ПК-5
Раздел 1	История развития, современное состояние и перспективы медицинской микробиологии.		6	4	2	2	2	Текущий контроль	ПК-1, ПК-5
Раздел 2	Частная микробиология		22	16	2	14	6		ПК-1, ПК-5
Раздел 3	Клиническая микробиология		22	16	4	12	6		ПК-1, ПК-5
Раздел 4	Методологические основы бактериологического анализа.		22	16	4	12	6		ПК-1, ПК-5

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Шкала оценивания

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и

вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

• **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

• **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и (или) оценки «зачтено» за собеседование.

4.2 Примерные задания.

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примеры вопросов для устного собеседования

1. Микробиологическая диагностика оппортунистических инфекций, её особенности. Критерии этиологической роли условно – патогенных микроорганизмов, выделенных из патологических очагов.

2. Простые и сложные способы окраски мазков. Окраска бактерий по Граму, механизм и практическое значение.

3. Микробиология спирохетозов. Таксономия спирохет. Общая характеристика и

дифференциальные свойства патогенных спирохет.

4. Возбудители туберкулеза. Таксономия. Экология. Биологические свойства. Особенности химического состава и резистентности. Факторы патогенности. Туберкулин. Патогенез туберкулеза, особенности иммунитета.

Пример ситуационной задачи

Больному, госпитализированному в хирургическое отделение лечебно-профилактического учреждения, был поставлен клинический диагноз «очаговая пневмония». Из мокроты выделены грамотрицательные мелкие кокки и палочки, на питательной среде – колонии, напоминающие блюдо «яичница-глазунья». При идентификации *Micoplasma pneumoniae*, *M. hominis*, *M. fermentans* не обнаружены.

1. Условно-патогенные микоплазмы:

- 1) *M. salivarium**
- 2) *M. orale**
- 3) *M. buccale**
- 4) *M. penetrans**
- 5) *M. pneumoniae*

2. Антигены микоплазм:

- 1) фосфолипиды*
- 2) гликолипиды*
- 3) гликопротеиновые комплексы*
- 4) О-антиген
- 5) К-антиген

3. Способность формировать пленки и пятна на поверхности среды:

- 1) *M. salivarium**
- 2) *M. orale*
- 3) *M. buccale*
- 4) *M. penetrans*
- 5) *M. pneumoniae*

4.2.2 Примерные задания для промежуточного контроля

Функции бактериологической лаборатории:

- а) прием, регистрация, культивирование*
- б) проведение вакцинации
- в) определение соматических ферментов

Температурный режим для культивирования грибов:

- а) 25 - 30°C*
- б) 37°C
- в) 18°C

Грибы – возбудители микозов кожи:

- а) *Epidermophyton**
- б) *Cladosporium bantiana*
- в) *Cryptococcus neoformans*

Основной метод диагностики вирусных инфекций в современных условиях:

- а) микроскопический
- б) серодиагностика
- в) молекулярно-генетический*

Механизм действия антимикотического препарата пневмокандина:

а) нарушение синтеза клеточной стенки за счет ингибирования 1, 3 – β -D-глицан-синтетазы*

б) связывание маннозопротеинов плазматической мембраны с последующим лизисом

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Решение ситуационных задач.
2. Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую).
3. Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры.
4. Подготовка письменных аналитических работ.
5. Подготовка и защита рефератов.
6. Подготовка литературных обзоров.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Микробиология»

Основная литература:

Микробиология : учебник / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 616 с. - ISBN 978-5-9704-6396-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463963.html> (дата обращения: 18.12.2023).
- Режим доступа : по подписке.

Маннапова, Р. Т. Микробиология и иммунология. Практикум : учеб. пособие / Р. Т. Маннапова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-2750-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427507.html> (дата обращения: 18.12.2023).
- Режим доступа : по подписке.

Царев, В. Н. Микробиология, вирусология, иммунология полости рта : учебник / под ред. В. Н. Царева. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-6260-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462607.html> (дата обращения: 18.12.2023).
- Режим доступа : по подписке.

Зверев, В. В. Микробиология, вирусология : учеб. пособие / под ред. Зверева В. В. , Бойченко М. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5205-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452059.html> (дата обращения: 18.12.2023).
- Режим доступа : по подписке.

Костров, С. В. Молекулярная генетика, микробиология и вирусология № 01. 2016 / гл. ред. С. В. Костров - Москва : Медицина, 2016. - 40 с. - ISBN 0208-0613-2016-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/0208-0613-2016-1.html> (дата обращения: 18.12.2023).
- Режим доступа : по подписке.

- Донецкая, Э. Г. Клиническая микробиология / Донецкая Э. Г. -А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1830-7.
- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418307.html> (дата обращения: 18.12.2023).
- Режим доступа : по подписке. Зверева, В. В. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : Т. 2 : учебник / под ред. Зверева В. В. , Бойченко М. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-5836-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458365.html> (дата обращения: 18.12.2023).
- Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература:

- Донецкая, Э. Г. Клиническая микробиология / Донецкая Э. Г. -А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1830-7.
- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418307.html> (дата обращения: 18.12.2023).
- Режим доступа : по подписке.

- Львов, Д. К. Вопросы вирусологии № 01. 2016 / гл. ред. Д. К. Львов - Москва : Медицина, 2016. - 48 с. - ISBN 0507-4088-2016-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN0507408820161.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

- Климова, Е. А. РЕЗИСТЕНТНОСТЬ МИКРООРГАНИЗМОВ В РОССИИ / Е. А. Климова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970410004V0028.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Информационное обеспечение:

Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.

1. <https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,
3. Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

I. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Микробиология»

Учебная аудитория 8
для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций,
текущего контроля и промежуточной аттестации:

1. Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL;
- мультимедиа-проектор NEC NP100;

- Интерактивная доска Projecta Pro View;
- 2. Комплект учебной мебели на 15 посадочных мест.
- 3. Центрифуга – 1 шт.;
- 4. Холодильник лабораторный – 1шт.;
- 5. Инкубатор микробиологический- 1 шт.;
- 6. Автоклав – 1 шт.;
- 7. Аквадистиллятор – 1 шт.;
- 8. Микроскопы иммерсионный, люминисцентный (учебные) – 2 шт.;
- 9. Стерилизаторы – 2 шт.;
- 10. Шкаф сухожаровой – 1 шт.;
- 11. Термостаты (суховоздушный, водяной) – 2 шт.;
- 12. Измеритель pH – 1 шт.;
- 13. Водяная баня – 1 шт.;
- 14. Прибор для электрофореза белков – 1 шт.;
- 15. Микроизмельчитель (гомогенезатор) – 1 шт.;
- 16. Облучатель бактерицидный – 1 шт.;
- 17. Весы лабораторные – 2 шт.
- 18. Наборы тест-систем для определения чувствительности бактерий к антибиотикам.
- 19. Тест-системы для ускоренной идентификации выделенных культур бактерий.
- 20. Химические реактивы, материалы для стерилизации, вспомогательное оборудование и инструменты: лабораторная посуда (чашки Петри и др.), спиртовки, плитки, инструменты (пипетки и др).

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 2

- 1. Посадочные места – 2 шт.;
- 2. Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;
- 3. Мебель для хранения учебно-методического материала:
 - мультимедийное оборудование – 1 шт.;
 - тренажер – 1 шт.;
 - фантомы и муляжи - 2 шт.;
- 4. Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2

- 1.Комплект мультимедийного оборудования:
 - ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;
 - принтер – 1 шт.
- 2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«___» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«ПЕДАГОГИКА»

профиль подготовки 31.08.74 «Стоматология хирургическая»

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

Оглавление

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Педагогика».....	3
1.1. Формируемые компетенции	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	3
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Педагогика»	4
2. Содержание дисциплины (модуля) «Педагогика»	6
3. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Педагогика».....	6
4. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю).....	7
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.	7
4.2. Примерные задания.	8
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.	8
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля	9
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)	11
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Педагогика».....	11
6. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Педагогика».....	12

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Педагогика»

Цель дисциплины: формирование психолого-педагогической компетентности ординаторов как неотъемлемой части их профессиональной деятельности; активное включение обучающихся в процесс осознанного усвоения закономерностей процессов воспитания и обучения; формирование общей и профессиональной культуры.

Задачи дисциплины:

-формирование у обучающихся готовности организовать профессиональную деятельность на базе педагогических и психолого-педагогических основ профессионального развития;

-становление готовности к педагогическому проектированию образовательной среды на основе владения методологией, методами и методиками разработки обучающего занятия с учетом индивидуализации и дифференциации образовательного процесса;

-овладение опытом инновационной педагогической деятельности и самообразования субъекта педагогического взаимодействия в высшей медицинской школе.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Педагогика» у обучающегося формируются следующие компетенции:

Универсальные компетенции:

- готовность 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 (УК-3).

Профессиональные компетенции:

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).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) в рамках освоения дисциплины «Педагогика» предполагает овладение системой теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков.

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- предмет, цели, задачи, категориальный аппарат педагогики;
- нормативно-правовую базу в области образования РФ, в т.ч. медицинского и фармацевтического;
- уровни образования, формы и виды обучения, принципы разработки образовательных программ и курсов;

- индивидуальные и возрастные особенности обучающихся;
- физиологические и психологические основы дидактики в обеспечении деятельности обучения юношества и взрослых обучающихся;
- ведущие мотивы учебной деятельности обучающихся;
- роль личности преподавателя в формировании продуктивного педагогического взаимодействия в системе «Обучающий - Обучающийся»;
- педагогические приёмы формирования положительной и отрицательной мотивации обучающегося в отношении к деятельности учения и экологии учебных действий и установок к здоровому образу жизни.

Уметь:

- дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в работе с обучающимися в зависимости от конкретной педагогической ситуации, их индивидуальных и возрастных особенностей;
- подготовить лекцию, практическое занятие, доклад с презентацией согласно соответствующим учебно-методическим требованиям;
- интегрировать полученные знания с системой профессиональных академических знаний с целью реализации педагогической и психолого-педагогической деятельности в сфере здравоохранения.

Владеть:

- навыками применения педагогических и психолого-педагогических знаний в профессиональной деятельности врача;
- приемами активизации познавательной деятельности обучающихся;
- навыками публичного выступления;
- навыками проектирования обучающего занятия и формирования учебного материала с учетом образовательных потребностей аудитории.

1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Педагогика»

№ пп	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-3	Готовность 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	- предмет, цели, задачи, категориальный аппарат педагогики; - нормативно-правовую базу в области образования РФ, в т.ч. медицинского и фармацевтического; - уровни образования, формы и виды обучения, принципы разработки образовательных программ и курсов; - развитие высшего образования в России и за рубежом в рамках Болонской системы; - индивидуальные и возрастные особенности обучающихся;	- дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в работе с обучающимися в зависимости от конкретной педагогической ситуации, их индивидуальных и возрастных особенностей; - подготовить лекцию, практическое занятие, доклад с презентацией согласно соответствующим учебно-методическим требованиям; - интегрировать полученные знания с	- навыками проектирования обучающего занятия и формирования учебного материала с учетом образовательных потребностей аудитории; - навыками применения педагогических и психолого-педагогических знаний в профессиональной деятельности врача; - приемами активизации познавательной деятельности

		регулированию в сфере здравоохранения	- физиологические и психологические основы дидактики в обеспечении деятельности обучения юношества и взрослых обучающихся; - ведущие мотивы учебной деятельности обучающихся; - роль личности преподавателя в формировании продуктивного педагогического взаимодействия в системе «Обучающий - Обучающийся»; - педагогические приёмы формирования положительной и отрицательной мотивации обучающегося в отношении к деятельности учения и экологии учебных действий и установок к здоровому образу жизни	системой профессиональных академических знаний с целью реализации педагогической и психолого-педагогической деятельности в сфере здравоохранения	обучающихся; - навыками публичного выступления
2.	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	- физиологические и психологические основы дидактики в обеспечении деятельности обучения юношества и взрослых обучающихся; - педагогические приёмы формирования положительной и отрицательной мотивации обучающегося в отношении к деятельности учения и экологии учебных действий и установок к здоровому образу жизни	- интегрировать полученные знания с системой профессиональных академических знаний с целью реализации педагогической и психолого-педагогической деятельности в сфере здравоохранения	- навыками проектирования обучающего занятия и формирования учебного материала с учетом образовательных потребностей аудитории; - навыками применения педагогических и психолого-педагогических знаний в профессиональной деятельности врача

2. Содержание дисциплины (модуля) «Педагогика»

Индекс/Раздел	Наименование дисциплин, разделов	Шифр компетенций
Б1.Б	Базовая часть	
Б1.Б.3	Педагогика	УК-3, ПК-10
МОДУЛЬ 1	Теоретические основы педагогики высшей медицинской школы	
Раздел 1.	Теоретико-методологические и нормативно-правовые	УК-3

	основы педагогической деятельности	
Раздел 2.	Психолого-педагогические основы организации учебной деятельности и оценка результатов обучения	УК-3, ПК-10
МОДУЛЬ 2	Педагогическое обеспечение образовательной деятельности в медицинском вузе и в профессиональной сфере врача	
Раздел 1.	Методический инструментарий высшей школы	УК-3, ПК-10
Раздел 2.	Индивидуализация и психолого-педагогическое обеспечение взаимодействия в системе «Обучающий - Обучающийся»	УК-3, ПК-10
Раздел 3.	Особенности педагогического взаимодействия в системе «Врач - Пациент»	УК-3, ПК-10

МОДУЛЬ 1. Теоретические основы педагогики высшей медицинской школы.

Раздел 1. Теоретико-методологические и нормативно-правовые основы педагогической деятельности

1.1.1. Система образования в РФ.

1.1.2. Подготовка специалистов в системе здравоохранения. Нормативно-правовые аспекты.

Раздел 2. Психолого-педагогические основы организации учебной деятельности и оценка результатов обучения

1.2.1. Основы дидактики профессионального образования.

1.2.2. Дидактическое проектирование.

1.2.3. Методы оценки результатов образовательной и проектной деятельности.

1.2.4. Основы управления проектами.

МОДУЛЬ 2. Педагогическое обеспечение образовательной деятельности в медицинском вузе и в профессиональной сфере врача.

Раздел 1. Методический инструментарий высшей школы

2.1.1. Социализация личности в образовании.

2.1.2. Учет индивидуальных особенностей обучающихся в организации и реализации учебного процесса.

2.1.3. Симуляционные технологии в медицинском образовании.

2.1.4. Практика симуляционного тренинга в освоении новых медицинских технологий и аккредитации специалистов.

2.1.5. Иммерсивные технологии в медицинском образовании.

Раздел 2. Индивидуализация и психолого-педагогическое обеспечение взаимодействия в системе «Обучающий - Обучающийся»

2.2.1. Основы профессионального взаимодействия врача и педагога с коллегами, обучающимися, пациентами и их родственниками.

2.2.2. Профилактика профессионального выгорания в образовательном взаимодействии профессионального образования.

Раздел 3. Особенности педагогического взаимодействия в системе «Врач - Пациент»

2.3.1. Управление коммуникацией в медицинской профессии.

2.3.2. Коммуникационные (консультационные) модели.

2.3.3. Построение профессиональной карьеры врача.

2.3.4. Научно-исследовательская деятельность клинициста.

3. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Педагогика»

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Компетенции
			Всего	Ауд	Л.	ПР	СР		
Б1.Б.3	Педагогика	2	72	40	6	34	32	Зачет	УК-3, ПК-10
Модуль 1	Теоретические основы педагогики высшей медицинской школы		26	14	4	10	12	Текущий контроль	УК-3, ПК-10
Модуль 2	Педагогическое обеспечение образовательной деятельности в медицинском вузе и в профессиональной сфере врача		46	26	2	24	20	Текущий контроль	УК-3, ПК-10

4. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Шкала оценивания

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не

владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и (или) оценки «зачтено» за собеседование.

4.2 Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примерные вопросы

1. Формы организации учебного процесса.
2. Педагогическое общение.
3. Виды учебной деятельности обучающихся.
4. Игровые технологии в обучении.
5. Дидактическая игра и ситуационная задача на обучающем занятии в профессиональной деятельности врача.

Примерные ситуационные задачи

№ 1

На семинарском занятии студент, занимающий место недалеко от преподавателя, изучает конспекты лекций или учебник по другому предмету. На вопросы преподавателя отвечает, что должен подготовиться к другому предмету, что он может делать два дела, читать и слушать. Проанализируйте ситуацию с позиции педагога. Ваши действия.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Определите вид педагогической ситуации.
2. Какие задачи предстоит решить в данной педагогической ситуации преподавателю?
3. Спрогнозируйте стратегию поведения преподавателя и обоснуйте ее.

№ 2

Студент третьего курса работал с одним преподавателем (выполнение курсовых работ, участие в конференциях и т. д.). На пятом курсе высказывает желание выполнять дипломную работу у другого преподавателя. Студент учится на «отлично» и намеревается поступать в аспирантуру.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Что является сущностью данной педагогической ситуации, а) с позиции студента, б) с позиции научного руководителя, в) с позиции преподавателя, выбранного студентом для сопровождения дипломной работы.
2. Спрогнозируйте стратегию поведения субъектов педагогического взаимодействия.
3. При каких условиях такая ситуация невозможна?

№ 3

Немного опоздав, на лекцию входит староста группы, только что получивший стипендию. Сидящие рядом студенты просят выдать им стипендию, что староста и делает, вовлекая все большее количество и отвлекая ординаторов.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Определите вид педагогической ситуации.
2. Какие задачи предстоит решить в данной педагогической ситуации преподавателю?
3. Спрогнозируйте стратегию поведения преподавателя и обоснуйте ее.

№ 4

Во время практического занятия один из студентов демонстративно что-то читает, в то время как другие выполняют задание. На вопрос преподавателя, почему он не работает с другими, отвечает, что ему не хочется. На следующем занятии – то же самое. Преподаватель говорит, что если студенту не интересно, то ...

Ответьте на следующие вопросы:

1. Определите вид педагогической ситуации.
2. Какие задачи предстоит решить в данной педагогической ситуации преподавателю?
3. Спрогнозируйте стратегию поведения преподавателя и обоснуйте ее.

№ 5

Преподаватель является руководителем некоторого общества, в которое студенты не стремятся вступить. Чтобы привлечь студентов в ряды организации, преподаватель ставит условие «если не напишешь заявление на вступление, на экзамене отомщу».

Ответьте на следующие вопросы:

1. Что является сущностью данной педагогической ситуации, а) с позиции студента, б) с позиции преподавателя.
2. Спрогнозируйте стратегию поведения субъектов педагогического взаимодействия.
3. При каких условиях такая ситуация невозможна?

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

Примерные тестовые задания

Инструкция: выбрать один верный ответ.

Группа целей, которыми определяются цели обучения, - это:

- а) цели формирования отдельных черт личности
- б) нормативные государственные цели*
- в) цели проблематизации социальных отношений
- г) конструктивные цели унификации культурного многообразия

Общение, игра, учение, труд – это:

- а) принципы обучения
- б) методы обучения
- в) формы обучения
- г) средства обучения*

Компонентами содержания обучения являются:

- а) знания, умения, навыки, личностные качества*
- б) общение, игра, учение, труд
- в) рекомендации к учебному процессу
- г) словесные, наглядные, практические способы обучения

Компоненты практической деятельности, которые выявляются при выполнении необходимых действий, доведенных до совершенства путем многократного упражнения, - это:

- а) знания
- б) умения
- в) навыки*
- г) личностные качества

Соблюдения дидактических правил: формировать систему теоретических знаний; опираться на факты, научную аргументацию – требует принцип:

- а) систематичности и последовательности
- б) научности*
- в) доступности и посильности обучения
- г) наглядности

Примерные вопросы к зачету:

1. Развитие единого пространства европейского образования. Модернизации образования в РФ. Болонский процесс.
2. Профильное обучение и образовательные стандарты. Три компонента в содержании образования в медицинской школе.
3. Актуальные проблемы тьюторского сопровождения образовательного процесса в условиях медицинской школы.
4. Специфика образовательного процесса в ВУЗе.
5. Реализация современных технологий обучения в высшей школе: технология полного усвоения знаний, проектная технология, адаптивная модульно-рейтинговая технология обучения.
6. Лекция как организационная форма обучения.
7. Семинар как форма организации обучения.
8. Воспитание как целостное явление, его сущность.
9. Задачи, функции, направления содержания воспитания.
10. Формы и методы организации воспитательной работы.
11. Классификация методов воспитания и их характеристика.
12. Проблемы воспитания и самовоспитания.

Пример формирования билета

Билет №1

1. Развитие единого пространства европейского образования. Модернизации образования в РФ. Болонский процесс.
2. Лекция как организационная форма обучения.
3. Формы и методы организации воспитательной работы.

Примерные темы рефератов:

1. Традиционные методы обучения и целесообразность их использования в современном высшем образовании.
2. Применение инновационных образовательных технологий в медицинском вузе.
3. Студенческая группа как субъект образовательного процесса.
4. Барьеры в общении в системе взаимодействия «Обучающий - Обучаемый» в ВУЗе. Роль высшего образования в культурном и цивилизационном процессах.
5. Психолого-педагогическое сопровождение участников педагогического процесса
6. Технологизация высшего образования в целях обеспечения компетентностного подхода.
7. Метод case study в профессионально-ориентированном обучении.

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с научной и учебной литературой.
2. Работа с источниками Интернет.
3. Разбор ситуационных задач.
4. Подготовка рефератов, докладов.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Педагогика»

Основная литература:

1. Татаринцева, Н. Е. Педагогическое проектирование: история, методология, организационно-методическая система : монография / Н. Е. Татаринцева ; Южный федеральный университет. – Ростов-на-Дону ; Таганрог : Издательство Южного федерального университета, 2019. – 150 с. – ISBN 978-5-9275-3080-9. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=40737>;
2. Костюк, Н. В. Педагогика профессионального образования [Текст] : учеб. пособие для обучающихся по направлениям подготовки 51.04.01 «Культурология», 51.04.02 «Народная художественная культура», 51.04.03 «Социально-культурная деятельность», 51.04.04 «Музеология и охрана объектов культурного и природного наследия», 51.04.06 «Библиотечно-информационная деятельность», квалификация (степень) выпускника : магистр / Н. В. Костюк. – Кемерово : Кемеров. гос. ин-т культуры, 2016. – 136 с. – ISBN 978-5-8154-0349-9. — URL:

<http://176.9.74.196/book.html?currBookId=25040>;

3. Шарипов, Ф. В. Педагогика и психология высшей школы [Текст] : учеб. пособие / Ф. В. Шарипов. – М. : Логос, 2020. – 448 с. – (Новая университетская библиотека). – ISBN 978-5-98704-587-9. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=37401>;

4. Сковородкина, И. З. Общая и профессиональная педагогика [Текст] : учебник / И. З. Сковородкина, С. А. Герасимов ; Сев. (Арктич.) федер. ун-т им. М. В. Ломоносова. – Архангельск : ИД САФУ, 2014. – 553 с. – ISBN 978-5-261-00925-2. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=15664>;

Управление проектами / Лорен Гэри, Гэри Клейн, Мелисса Раффони [и др.] ; пер. сангл. — М. : Альпина Паблишер, 2020. — 188 с. — (Гид HBR). ISBN 978-5-9614-3374-6 (серия). — ISBN 978-5-9614-3966-3 (рус.). — ISBN 978-1-4221-8729-6 (англ.). — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=38105>;

Дополнительная литература:

1. Педагогическое наследие Сластёнина В. А.: горизонты будущего [Текст] : монография / под ред. Л. С. Подымовой, А. В. Лукиновой [и др.]. – М. : МПГУ, 2015. – 204 с. – ISBN 978-5-4263-0243-3. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=27235>;

2. Манухина, С. Ю. Тренинг в организации: проектирование и практика проведения [Текст] : учебно-практическое пособие / С. Ю. Манухина. – М. : ЕАОИ, 2013. – 99 с. – ISBN 978-5-374-00236-2. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=25156>;

3. Смирнова, Н. Г. Педагогика [Текст] : учеб.-метод. пособие / Н. Г. Смирнова. – 2-е изд., доп. – Кемерово : Кемеров. гос. ун-т культуры и искусств, 2010. – 124 с. – ISBN 5-8154-0053-х/ — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=14368>;

4. Ньютон, Р. Управление проектами от А до Я / Ричард Ньютон ; пер. с англ. — М. : Альпина Паблишер, 2017. — 180 с. — ISBN 978-5-9614-0539-2 (рус.). — ISBN 0-273-70788-4 (англ.). — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=25818>. Сластенин, В. А. Педагогика [Текст] : [учеб. для высш. учеб. заведений] / В. А. Сластенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов ; под ред. В. А. Сластенина. 12-е изд., стер. Москва : Академия, 2014.

1. Социальная педагогика [Электронный ресурс] : учеб. для бакалавров / [И. А. Липский и др.] ; под ред. И. А. Липского, Л. Е. Сикорской. Москва : Дашков и К, 2014. 279 с. URL: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>

Информационное обеспечение:

Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.

1. <https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,
3. Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Педагогика»

Учебная аудитория 14

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1. Комплект мультимедийного оборудования:
 - моноблок DELL – 1 шт.;
 - мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.;
 - Интерактивная доска Projecta Pro View – 1 шт.;
2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.
3. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей учебной программе дисциплины.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2

1. Комплект мультимедийного оборудования:
 - ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;
 - принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«Клиническая фармакология»**

профиль подготовки 31.08.74 Стоматология хирургическая

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

Цель программы «Клиническая фармакология» - процесс освоения учебной дисциплины направлен на расширение теоретических и практических знаний в области клинической фармакологии, формирование у обучающегося профессиональных компетенций в соответствии с основной профессиональной образовательной программой ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая.

Задачи освоения программы:

1. Совершенствование практических навыков соответственно программе обучения.
2. Отработка навыков индивидуального подхода к стоматологическому больному на основе интеграции знаний и умений, полученных по всей программе обучения.
3. Освоение новых современных методов диагностики и лечения стоматологических больных, необходимых в самостоятельной работе врача - стоматолога в соответствии с положением о враче - специалисте.

Планируемые результаты обучения: В результате освоения программы «Клиническая фармакология» ординатор-стоматолог-хирург должен приобрести знания, умения и владения, необходимые для формирования профессиональных компетенций.

Структура программы «Клиническая фармакология» состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебно-тематического плана, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально-технического. В структуру программы «Клиническая фармакология» включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании программы «Клиническая фармакология» предусмотрены необходимые знания и практические **ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ «Клиническая фармакология»**

В результате освоения программы «Клиническая фармакология» у ординатора должны быть сформированы универсальные (УК) и профессиональные (ПК) компетенции. Нумерация компетенций здесь и далее приведена в соответствии с ФГОС ВО по специальности Клиническая фармакология (уровень подготовки кадров высшей квалификации 8).

У обучающегося должны быть сформированы следующие **универсальные компетенции (УК):**

1. Способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности врача - клинического фармаколога;
2. Способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального терапевтического и клинико-фармакологического содержания, осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности;
3. Способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции «клиническая фармакология»;

4. Способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

У обучающегося должны быть сформированы следующие **профессиональные компетенции (ПК):**

в диагностической деятельности:

1. Способностью и готовностью к анализу результатов на основании диагностического исследования в области клинической фармакология;
2. Способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомио-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременного назначения терапии.
1. Способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний органов и систем, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;

в лечебной деятельности:

2. Способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения сердечного ритма и расстройства гемодинамики, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять необходимые мероприятия;
3. Способностью и готовностью назначать пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии;

в реабилитационной деятельности:

4. Способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;
5. Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;

в профилактической деятельности:

6. Способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;
7. Способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;

в организационно-управленческой деятельности:

8. Способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;
9. Способностью и готовностью использовать знания организационной структуры службы клинической фармакологии, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.

**Перечень знаний, умений и владений
обучающегося по окончании обучения**

По окончании обучения ординатор должен знать (ЗН) (составить, учитывая содержание программы):

1. Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.
2. Групповую принадлежность и фармакокинетику, фармакодинамику лекарственных средств.
3. Основные фармакокинетические параметры лекарственных средств, их динамику при различной патологии, у новорожденных, детей и пожилых лиц, а также у женщин в период беременности и лактации.
4. Особенности дозирования лекарственных средств в зависимости от возраста, характера заболевания и функционального состояния организма больного.
5. Основные виды лекарственного взаимодействия.
6. Методы оценки объективизации эффекта, клинической эффективности и безопасности применения основных групп лекарственных средств.
7. Основные побочные проявления при назначении наиболее распространенных лекарственных средств, способы профилактики и коррекции побочных эффектов.

По окончании обучения ординатор должен уметь (УМ):

1. Собирать фармакологический анамнез.
2. Выбирать эффективные, безопасные и доступные лекарственные средства в соответствии с клиническим диагнозом, основываясь на формулярной системе, с учетом их ФК и ФД, нежелательных лекарственных реакциях, взаимодействии с другими лекарственными средствами, индивидуальной чувствительности, функционального состояния организма.
3. Определять оптимальный режим дозирования; выбирать лекарственную форму препарата, дозу, кратность и длительность введения ЛС.
4. Выбирать необходимый комплекс методов исследования для оценки фармакодинамических эффектов ЛС и интерпретировать полученные данные; выбирать методы адекватного контроля за эффективностью и безопасностью лечения и предсказать риск развития побочных действий ЛС.

По окончании обучения ординатор должен владеть (ВД):

1. Навыками проведения индивидуализированной фармакотерапии пациентов путем выбора эффективных, безопасных, доступных лекарственных средств и адекватных методах контроля;
2. Методологией оценки особенностей фармакокинетики и фармакодинамики основных групп лекарственных средств, их изменения при нарушениях функции различных органов и систем, взаимодействия и нежелательные лекарственные реакции, показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

По окончании обучения ординатор должен владеть специальными профессиональными навыками (СПН) в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 ноября 2012 г. № 575н г. Москва:

1. Оценивание неэффективности проводимой фармакотерапии;
2. Назначение лекарственных средств с низким терапевтическим индексом;
3. Выявление серьезных и непредвиденных нежелательных лекарственных реакций, связанных с применением лекарственных средств;
4. Необходимость назначения лекарственных средств с ожидаемым риском развития серьезных нежелательных лекарственных реакций, в том числе при беременности и в период кормления грудью;
5. Назначение комбинаций лекарственных средств, усиливающих частоту нежелательных лекарственных реакций;
6. Одновременное назначение больному пяти и более наименований лекарственных средств или свыше десяти наименований при курсовом лечении (полипрагмазии);
7. Назначение антибактериальных препаратов резерва, в том числе при неэффективности ранее проводимой антибактериальной терапии;
8. Нарушение функции почек или печени и других состояниях, изменяющих фармакокинетику лекарственных средств;
9. Подозрение на наличие и/или выявление фармакогенетических особенностей пациента.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ПРОГРАММЫ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

Категория обучающихся: ординаторы

Срок обучения: 72 часа

Форма обучения: очная.

Распределение часов по модулям (курсам)

№	Наименование разделов дисциплин и тем ¹	Всего часов	в том числе			Форма контроля
			лекции	практические занятия*	семинары	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Основы социальной гигиены и организации службы клинической фармакологии в Российской Федерации	2	2			Тестовый контроль
2	Общие вопросы клинической фармакологии	5	3	2		Зачет
3.	Основные методы и методики, применяемые в клинической фармакологии для оценки действия лекарственных средств	2	1	1		Тестовый контроль
4.	Побочные действия лекарственных средств	2	2			Тестовый контроль
5.	Взаимодействия между различными лекарственными средствами	4	2	2		Тестовый контроль
6.	Фармакоэкономика, лекарственный формуляр	2	0	2		Тестовый контроль
7.	Патофизиология нарушения функции органов и систем	5	2	3		Тестовый контроль
8.	Лекарственные средства, действующие преимущественно на ЦНС	5	2	3		Тестовый контроль
9.	Лекарственные средства, действующие преимущественно на периферические нейромедиаторные процессы	4	2	2		Тестовый контроль
10	Клиническая фармакология средств, применяемых в кардиологии	10	5	5		Зачет

¹ Если при проведении цикла планируется проведение симуляционного обучения, обучения на тренажерах, элементы дистанционного обучения или контроля и т.п. – это вносится в учебный план программы дополнительно.

11	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов дыхания	5	2	3		Зачет
12	Клиническая фармакология средств, применяемых при ревматических болезнях	2	1	1		Тестовый контроль
13	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения	2	1	1		Тестовый контроль
14	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях почек и органов мочевого выделения	2	1	1		Тестовый контроль
15	Клиническая фармакология средств, применяемых при болезнях органов кроветворения	1	1			Тестовый контроль
16	Клиническая фармакология средств, применяемых при эндокринных заболеваниях	1	1			Тестовый контроль
17	Клиническая фармакология противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых, противоглистных средств	10	5	5		Зачет
18	Частные вопросы клинической фармакологии	5	3	2	0	Зачет
19	Итоговый контроль	3		3		
	ИТОГО	72	36	36	0	

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

Тема 1. Основы социальной гигиены и организации службы клинической фармакологии в Российской Федерации

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1	Основы социальной гигиены и организации службы клинической фармакологии в Российской Федерации
1.1	Основы медицинского страхования
1.2	Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению

Тема 2. Общие вопросы клинической фармакологии

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
-----	------------------------------------

2	Общие вопросы клинической фармакологии
2.1	Предмет и задачи клинической фармакологии
2.2	Клиническая фармакокинетика
2.3	Общие вопросы фармакодинамики
2.4	Оценка действия лекарственных средств

Тема 3. Основные методы и методики, применяемые в клинической фармакологии для оценки действия лекарственных средств

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
3.	Основные методы и методики, применяемые в клинической фармакологии для оценки действия лекарственных средств
3.1	Принципы клинических испытаний новых лекарственных средств по схеме GSP
3.2	Проведение различных форм апробации лекарственных препаратов в условиях стационара

Тема 4. Побочные действия лекарственных средств

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
4	Побочные действия лекарственных средств
4.1	Механизмы возникновения побочного действия лекарственных средств
4.2	Клинические виды побочных эффектов у больного
4.3	Методы регистрации и контроля побочных действий лекарственных средств

Тема 5. Взаимодействия между различными лекарственными средствами

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
5	Взаимодействия между различными лекарственными средствами
5.1	Клиническая характеристика проявления взаимодействия лекарственных средств
5.2	Принцип рационального использования лекарственных средств
5.3	Характер взаимодействия лекарственных средств
5.3.1	При беременности
5.3.2	В зависимости от пола
5.3.3	В зависимости от возраста

Тема 6. Фармакоэкономика, лекарственный формуляр

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
6	Фармакоэкономика, лекарственный формуляр
6.1	Вопросы фармацевтической экономики
6.2	Принципы построения информационной службы клинической фармакологии в мед учреждениях

Тема 7. Патофизиология нарушения функции органов и систем

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
7	Патофизиология нарушения функции органов и систем
7.1	Генетические основы патологии в клинике внутренних болезней
7.2	Иммунологические основы внутренней патологии
7.3	Аллергическая реактивность и механизмы аллергических реакций
7.3.1	Аллергия – определение понятия
7.3.2	Заболевания обусловленные главным образом аллергией
7.3.3	Патогенез основных аллергических проявлений

Тема 8. Лекарственные средства, действующие преимущественно на ЦНС

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
8	Лекарственные средства, действующие преимущественно на ЦНС
8.1	Снотворные средства
8.2	Анальгетики их антагонисты

8.2.1	Наркотические анальгетики
8.2.2	Наркотические анальгетики и их антагонисты
8.2.3	Неопиоидные препараты центрального действия с анальгетической активностью
8.3	Противосудорожные средства

Тема 9. Лекарственные средства, действующие преимущественно на периферические нейромедиаторные процессы

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
9	Лекарственные средства, действующие преимущественно на периферические нейромедиаторные процессы
9.1	Средства действующие на периферические холинэргические процессы
9.2	Средства, действующие на адренэргические процессы
9.3	Дофаминэргические препараты
9.3.1	Дофамин
9.3.2	Бромокриптин
9.4	Серотонинэргические и антисеротониновые препараты
9.4.1	Типы серотониновых рецепторов, их физиологическая роль
9.4.2	Тактика применения серотонинэргических препаратов
9.5	Гистамин и антигистаминные препараты
9.5.1	Основные механизмы действия гистамина
9.5.2	Антигистаминные средства

Тема 10. Клиническая фармакология средств, применяемых в кардиологии

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
10	Клиническая фармакология средств, применяемых в кардиологии
10.1	Кардиотонические препараты
10.1.1	Сердечные гликозиды
10.1.2	Режим дозирования
10.1.3	Побочное действие
10.1.4	Кардиотонические средства негликозидной структуры
10.2	Антиаритмические препараты
10.2.1	Классификация антиаритмических средств
10.2.2	Клиническая фармакология разных групп антиаритмических средств
10.2.3	Тактика применения антиаритмических средств
10.3	Средства, улучшающие кровоснабжение органов и тканей
10.3.1	Средства, применяемые при недостаточности коронарного кровообращения
10.3.2	Клиническая фармакология органических нитратов
10.3.3	Средства улучшающие мозговое кровообращение
10.4	Антигипертензивные препараты
10.4.1	Средства, уменьшающие адренэргической иннервации на сердечно сосудистую систему
10.4.2	Средства влияющие на ренин-ангиотензиновую систему
10.4.3	Сосудорасширяющие средства прямого миотропного действия
10.4.4	Тактика применения гипотензивных средств
10.5	Средства, повышающие давление
10.5.1	Средства, повышающие сердечный выброс и тонус сосудов
10.5.2	Средства, повышающие преимущественно тонус периферических сосудов
10.5.3	Тактика применения

10.6	Гиполипидемические средства
10.6.1	Средства, преимущественно уменьшающие содержание холестерина в крови
10.6.2	Средства, преимущественно уменьшающие содержание триглицеридов в крови
10.6.3	Другие препараты, уменьшающие содержание холестерина и триглицеридов
10.6.4	Тактика применения гиполипидемических средств
10.7	Эндотелиотропные препараты (ангиопротекторы)
10.7.1	Препараты, обладающие ангиопротекторным действием
10.7.2	Тактика применения ангиопротекторов
10.8	Лекарственные средства, влияющие на агрегацию тромбоцитов свертывание крови и фибринолиз
10.8.1	Средства уменьшающие агрегацию тромбоцитов
10.8.2	Средства понижающие свертываемость крови
10.8.3	Тактика применения антиагрегантов
10.8.4	Фибринолитические средства

Тема 11. Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов дыхания

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
11	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов дыхания
11.1	Стимуляторы дыхания
11.1.1	Средства, непосредственно активирующие центр дыхания
11.1.2	Средства, стимулирующие дыхание рефлекторно
11.1.3	Тактика применения стимуляторов дыхания
11.2	Противокашлевые средства
11.2.1	Средства, центрального действия
11.2.2	Средства, наркотического типа действия
11.2.3	Средства, периферического действия
11.3	Отхаркивающие средства
11.3.1	Средства, рефлекторного действия
11.3.2	Препараты ипекакуаны
11.3.3	Препараты термопсиса
11.3.4	Тактика применения противокашлевых средств
11.4	Средства, применяемые при бронхоспазмах
11.4.1	Бронхолитики
11.4.2	Тактика применения средств, расширяющих бронхи
11.4.3	Средства, обладающие противовоспалительной и противоаллергической активностью
11.4.4	Тактика применения средств, обладающих противовоспалительной и противоаллергической активностью

Тема 12. Клиническая фармакология средств, применяемых при ревматических болезнях

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
12	Клиническая фармакология средств, применяемых при ревматических болезнях
12.1	Лекарственные средства коррегирующие процессы иммунитета
12.1.1	Препараты стимулирующие процессы иммунитета
12.1.2	Средства, подавляющие иммуногенез
12.1.3	Цитотоксические средства
12.1.4	Средства, влияющие а тканевой обмен
12.2	Противовоспалительные средства
12.2.1	Нестероидные противовоспалительные средства
12.2.2	Тактика применения противовоспалительных средств

Тема 13. Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
13	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения
13.1	Желчегонные средства
13.1.3	Тактика применения желчегонных средств
13.2	Средства, стимулирующие процесс регенерации язв желудка и 12-перстной кишки
13.3	Средства, применяемые при нарушениях экскреторной функции поджелудочной железы
13.6.3	Средства заместительной терапии
13.7	Средства, влияющие на моторику кишечника

Тема 14. Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях почек и органов мочевого выделения

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
14	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях почек и органов мочевого выделения
14.1	Мочегонные средства
14.1.1	Диуретики оказывающие прямое влияние на функцию эпителия почечных канальцев
14.1.2	Антагонисты альдостерона
14.1.3	Осмотически активные диуретики
14.1.4	«Петлевые» диуретики
14.2	Тактика применения уросептиков при заболеваниях почек и органов мочевого выделения
14.2.1	Применение при циститах
14.2.2	Применение при пиелонефрите
14.3	Тактика применения средств, влияющие на иммунные процессы при заболеваниях почек

Тема 15. Клиническая фармакология средств, применяемых при болезнях органов кроветворения

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
15	Клиническая фармакология средств, применяемых при болезнях органов кроветворения
15.1	Средства, влияющие на эритропоэз
15.1.1	Средства, стимулирующие эритропоэз
15.1.2	Средства, угнетающие эритропоэз
15.1.3	Тактика применения
15.2	Средства, влияющие на лейкопоэз
15.2.1	Средства, стимулирующие лейкопоэз
15.2.2	Средства, угнетающие лейкопоэз
15.2.3	Тактика применения

Тема 16. Клиническая фармакология средств, применяемых при эндокринных заболеваниях

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
16	Клиническая фармакология средств, применяемых при эндокринных заболеваниях
16.1	Препараты гормонов щитовидной железы и антитиреоидные средства
16.1.1	Препараты гормонов щитовидной железы
16.1.2	Антитиреоидные средства
16.1.3	Тактика применения

16.2	Препараты гормонов поджелудочной железы и синтетические антидиабетические средства
16.2.1	Средства заместительной терапии
16.2.2	Препараты инсулина
16.2.3	Производные сульфонилмочевины

Тема 17. Клиническая фармакология противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых средств

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
17	Клиническая фармакология противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых средств
17.1	Антибактериальные средства
17.1.1	Беталактамы антибиотики
17.1.2	Аминогликозиды
17.1.3	Макролиды
17.1.4	Нитроимидазолы
17.1.5	Гликопептиды
17.2	Сульфаниламидные препараты
17.2.1	Механизм действия
17.2.2	Основные группы
17.2.3	Побочные действия
17.3.2	Синтетические антибактериальные средства разного химического строения
17.4	Противогрибковые средства
17.4.1	Противогрибковые антибиотики
17.4.2	Производные имидазола
17.4.3	Тактика применения

Тема 18. Частные вопросы клинической фармакологии

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
18	Частные вопросы клинической фармакологии
18.3	Витаминные препараты
18.3.1	Препараты водорастворимых витаминов
18.3.2	Препараты жирорастворимых витаминов
18.3.3	Тактика применения витаминов
18.4	Препараты для парентерального питания
18.4.1	Классификация
18.4.2	Препараты содержащие углеводы
18.4.3	Препараты содержащие белки
18.5	Препараты, применяемые для коррекции кислотно-основного состояния и ионного равновесия в организме
18.5.1	Плазмозамещающие растворы
18.5.2	Тактика применения плазмозамещающих средств

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Часы	Тема лекции	Содержание лекции (указываются основные вопросы, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций или формируемые компетенции)
1	2	Основы социальной гигиены и организации службы клинической фармакологии в Российской Федерации	Основы медицинского страхования	ЗН 1-7
2	3	Общие вопросы клинической фармакологии	Предмет и задачи клинической фармакологии. Оценка действия лекарственных средств	ЗН 1-7
3	1	Основные методы и методики, применяемые в клинической фармакологии для оценки действия лекарственных средств	Принципы клинических испытаний новых лекарственных средств по схеме GSP	ЗН 1-7
4	2	Побочные действия лекарственных средств	Механизмы возникновения побочного действия лекарственных средств. Клинические виды побочных эффектов у больного. Методы регистрации и контроля побочных действий лекарственных средств.	ЗН 1-7
5	2	Взаимодействия между различными лекарственными средствами	Характер взаимодействия лекарственных средств. Принципы рационального использования лекарственных средств	ЗН 1-7
6	2	Патофизиология нарушения функции органов и систем	Генетические основы патологии в клинике внутренних болезней. Иммунологические основы внутренней патологии	ЗН 1-7
7	2	Лекарственные средства, действующие преимущественно на ЦНС	Противосудорожные средства. Психотропные средства	ЗН 1-7
8	2	Лекарственные средства, действующие преимущественно на периферические нейромедиаторные процессы	Средства, действующие на периферические холинэргические процессы. Средства, действующие на адренергические процессы	ЗН 1-7
9	5	Клиническая фармакология средств, применяемых в кардиологии	Антиаритмические препараты. Эндотелиотропные препараты (ангиопротекторы). Антигипертензивные препараты. Лекарственные средства, влияющие на агрегацию тромбоцитов свертывание крови и фибринолиз	ЗН 1-7
10	2	Клиническая фармакология средств, приме-	Стимуляторы дыхания. Средства применяемые при	ЗН 1-7

		няемых при заболеваниях органов дыхания	бронхоспазмах	
11	1	Клиническая фармакология средств, применяемых при ревматических болезнях	Лекарственные средства корректирующие процессы иммунитета	ЗН 1-7
12	1	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения	Средства, стимулирующие процесс регенерации язв желудка и 12-перстной кишки. Средства, применяемые при нарушениях экскреторной функции поджелудочной железы	ЗН 1-7
13	1	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях почек и органов мочевого выделения	Мочегонные средства. Тактика применения средств, влияющих на иммунные процессы при заболеваниях почек	ЗН 1-7
14	1	Клиническая фармакология средств, применяемых при болезнях органов кроветворения	Средства, влияющие на эритропоэз. Средства, влияющие на лейкопоэз.	ЗН 1-7
15	1	Клиническая фармакология средств, применяемых при эндокринных заболеваниях	Препараты гормонов щитовидной железы и антигипотиреоидные средства. Препараты гормонов поджелудочной железы и синтетические антидиабетические средства	ЗН 1-7
16	5	Клиническая фармакология противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых, противоглистных средств	Антибактериальные средства. .Сульфаниламидные препараты. Синтетические антибактериальные средства разного химического строения. Противогрибковые средства	ЗН 1-7
17	3	Частные вопросы клинической фармакологии	Препараты для парентерального питания. Плазмозамещающие и дезинтоксикационные растворы. Препараты, применяемые для коррекции кислотно-основного состояния и ионного равновесия в организме	ЗН 1-7
	36	Всего		

Тематика практических занятий:

№	Часы	Тема практических занятий	Содержание практического занятия (указываются основные вопросы практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	2	Основы социальной гигиены и организации службы клинической фармакологии в Российской Федерации	Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11

2	1	Общие вопросы клинической фармакологии	Общие вопросы фармакодинамики. Клиническая фармакокинетика	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11
3	2	Основные методы и методики, применяемые в клинической фармакологии для оценки действия лекарственных средств	Проведение различных форм апробации лекарственных препаратов в условиях стационара	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11
4	2	Взаимодействия между различными лекарственными средствами	Клиническая характеристика проявления взаимодействия лекарственных средств. Принцип рационального использования лекарственных средств	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11
5	3	Фармакоэкономика, лекарственный формуляр	Лекарственный формуляр. Принципы построения информационной службы клинической фармакологии в мед учреждениях	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11
6	3	Патофизиология нарушения функции органов и систем	Иммунологические основы внутренней патологии. Аллергическая реактивность и механизмы аллергических реакций	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11
7	2	Лекарственные средства, действующие преимущественно на ЦНС	Снотворные средства. Противосудорожные средства. Анальгетики и их антагонисты.	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11
8	5	Лекарственные средства, действующие преимущественно на периферические нейромедиаторные процессы	Дофаминэргические препараты. Серотонинэргические и антисеротониновые препараты. Гистамин и антигистаминные препараты	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11
9	3	Клиническая фармакология средств, применяемых в кардиологии	Кардиотонические препараты. Средства, улучшающие кровоснабжение органов и тканей. Антигипертензивные препараты. Гиполипидемические средства	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11
10	1	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов дыхания	Противокашлевые средства. Отхаркивающие средства. Средства, применяемые при бронхоспазмах	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11
11	1	Клиническая фармакология средств, применяемых при ревматических болезнях	Противовоспалительные средства	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11
12	1	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения	Средства, влияющие на моторику кишечника. Желчегонные средства	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11
13	5	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях почек и органов мочевого выделения	Противоподагрические средства. Тактика применения уросептиков при заболеваниях почек и органов мочевого выделения	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11
14	2	Клиническая фармакология противомик-	Антибактериальные средства. Синтетические антибактериаль-	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11

		робийх, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых, противоглистных средств	ные средства разного химического строения. Противогрибковые средства	
15	2	Частные вопросы клинической фармакологии	Витаминные препараты	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11
16	3	Экзамен		ЗН 1-7, ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11
	36	Всего		

Формы текущего контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Опрос	ЗН 1-7
2	Решение ситуационных задач	ЗН 1-7
3	Оценка выполнения практических работ (полученных умений)	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11

Формы промежуточного контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Оценка практических навыков по модулям	ПК 1-10, УМ 1-4, ВД 1-11
2	Зачет (итоговое занятие) по модулям	ЗН 1-7

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля:

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на

вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в

изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Критерии оценивания реферата:

Оценка «отлично» - реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, ординатор убедительно и полно отвечает на вопросы.

Оценка «хорошо» - реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, возможны недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах, ординатор убедительно отвечает на вопросы. **Оценка «удовлетворительно»** - реферат демонстрирует знания основ предмета, но имеются значительные пробелы в систематизации и изложении материала, выводы слабоаргументированы, в содержании допущены теоретические ошибки, на дополнительные вопросы отвечает не полностью.

Оценка «неудовлетворительно» - реферат содержит материалы частично или полностью не имеющие отношение к теме, собранная информация не анализируется и не оценивается, тема не раскрыта или раскрыта частично, ординатор материалом не владеет, на вопросы не отвечает или отвечает не по теме.

Результаты собеседования оцениваются:

- **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы.
- **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии оценки «зачтено» за устное собеседование.

Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Федеральный закон РФ от 1.11. 2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. № 1476н «Об утверждении Федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)».
3. Федеральный закон Российской Федерации от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»
5. Приказ от 19 августа 2009 г. № 599н «Об утверждении порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях си-

стемы кровообращения кардиологического профиля» (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 28.04.2011 № 362н).

6. Приказ Минздравсоцразвития России от 07.07.2009 г. № 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения» и Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников сферы здравоохранения».

Паспорт комплекта оценочных средств

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки
Тесты	Знания обучающихся	Положительный результат – дано свыше 70% правильных ответов. Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов
Ситуационные задачи	Знания, умения, навыки обучающихся	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных задач
Собеседование	Знания, умения, навыки обучающихся	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов
Оценка выполнения умений и навыков	Знания, умения, навыки обучающихся	Положительный результат – получено свыше 70% от максимальной оценки по балльной шкале. Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик, предложенных вопросов; умениями и навыками врача - клинического фармаколога, согласно профессионального стандарта и квалификационной характеристики

I. Комплект оценочных средств

Задания, выполняемые при проведении итоговой аттестации в форме тестирования и собеседования (зачета) по всем модулям цикла

1. Тестирование:

Текст примерного типового задания:

1. Минимальная подавляющая концентрация - это:
 - а) концентрация АБ, которая *in vitro* подавляет рост выделенного штамма
 - б) концентрация АБ, которая *in vitro* подавляет рост 50% выделенного штамма
 - в) концентрация АБ, которая *in vitro* подавляет рост 80% выделенного штамма
2. Средняя терапевтическая концентрация зависит от:
 - а) вида возбудителя
 - б) локализации возбудителя
 - в) тяжести заболевания
 - г) всего вышеперечисленного

2. Практические навыки:

Пример задания для оценки практических навыков:

ABC и VEN-анализ как основной вид контроля фармакоэкономической эффективности работы ЛПУ.

1. Рекомендации по выполнению задания – образец рабочей таблицы

МНН	Торговое название	VEN анализ		Кол-во пациентов, получающих ЛС,%	Затраты на ЛС	
		по ЖНВЛП	по результатам экспертизы		Абс, руб	%
ЛС группы А						
1						
2						
3...						
ЛС группы В						
1						
2						
3...						
ЛС группы С						
1						
2						
3...						

3. Собеседование

Текст примерного экзаменационного билета №1.

1. Документы, регламентирующие работу врача - клинического фармаколога.
2. Клиническая фармакология нейролептиков.
3. Калийсберегающие диуретики.

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки	Критерии оценки
Тесты	Знания обучающихся	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов	Положительный результат – дано свыше 70% правильных ответов. Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов
Собеседование	Знания, умения, навыки обучающихся	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов	5- знает, понимает и в полной мере владеет материалом; 4 – знает, может интерпретировать содержательные характеристики изученного материала; 3- имеет недостаточно полное представление о сущности изученного феномена; 2- отсутствуют знания, представления, информация об изучаемом феномене.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания: тестирование – компьютерный класс, собеседование – учебные аудитории
2. Максимальное время выполнения задания: 2 час
3. Указать другие характеристики, отражающие сущность задания: при выполнении заданий в модельных условиях профессиональной деятельности должны соблюдаться правила техники безопасности, правила внутреннего распорядка лечебных учреждений, уставом учебного заведения.

2.2. Задания, выполняемые при проведении промежуточной аттестации в форме оценки практических навыков по модулям и зачета (итогового занятия) по модулям.

1. Пример задания для оценки практических навыков по модулю:

Составить стандарт антибактериальной терапии пневмонии у ребенка 6 месяцев с муковисцидозом и выписать препарат для бронхолитической терапии

Диагноз	Предполагаемые возбудители	Препарат выбора (первая линия терапии)	Альтернативный препарат (вторая линия)	Препарат резерва (третья линия)

2. Примерный перечень вопросов для итогового занятия по модулю:

- Понятие о фармакокинетике лекарственных средств.
- Понятие клиренса, периода полувыведения, биодоступности, биоэквивалентности лекарственных средств.
- Роль лекарственного мониторинга при выборе рационального дозирования лекарственных средств.
- Фармакодинамика лекарственных средств.
- Общие принципы современной и рациональной фармакотерапии.
- Общие принципы прогнозирования действия лекарственных средств.
- Побочные действия лекарственных средств.
- Взаимодействие между лекарственными средствами.
- Федеральное руководство для врачей по использованию лекарственных средств.
- Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки	Критерии оценки
Оценка выполнения полученных умений и практических навыков	Знания, умения, навыки обучающихся	Понимает сущностное содержание предложенного задания; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик, предложенных вопросов; умениями и навыками врача - клинического фармаколога, согласно профессионально-	5- получено свыше 90% от максимальной оценки по балльной шкале; 4 – получено свыше 80%, но менее 90% от максимальной оценки

		го стандарта и квалификационной характеристики	по балльной шкале; 3- получено свыше 70%, но менее 80% от максимальной оценки по балльной шкале; 2- получено менее 70% от максимальной оценки по балльной шкале.
Итоговое занятие (зачет) по модулям программы	Знания, умения, навыки обучающихся	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов	5- знает, понимает и в полной мере владеет материалом; 4 – знает, может интерпретировать содержательные характеристики изученного материала; 3- имеет недостаточно полное представление о сущности изученного феномена; 2- отсутствуют знания, представления, информация об изучаемом феномене.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания: учебные аудитории.
2. Максимальное время выполнения задания: 30 мин
3. Можно воспользоваться: медицинским оборудованием и расходными материалами, справочными материалами в бумажном и электронном виде для оценки данных объективного осмотра, лабораторного, инструментального исследования; фармакологическими справочниками и другой справочной литературой.
4. Другие характеристики, отражающие сущность задания: при выполнении заданий, позволяющих оценить умения и навыки врача - стоматолога, как в реальных, так и в модельных условиях профессиональной деятельности должны соблюдаться правила техники безопасности, правила внутреннего распорядка лечебных учреждений, уставом учебного заведения.

2.3. Задания, выполняемые при проведении текущего контроля в форме опроса, решения ситуационных задач, оценки практических навыков.

1. Примерный перечень вопросов для текущего контроля:

- Формулярная система. Формуляр лекарственных средств в ЛПУ, его цель и задачи. Этапы работы над формуляром.
- ABC и VEN анализ при работе над формуляром.
- Анализ затраты/ эффективность и анализ минимизации затрат, их применение при работе над формуляром в ЛПУ.
- Контроль клиническим фармакологом качества потребления лекарственных средств в ЛПУ.
- Предмет и задачи клинической фармакологии, обязанности врача- клинического фармаколога.

2. Примерный текст ситуационной задачи:

ЗАДАЧА № 1

Пациентка К., 68 лет, в анамнезе - ИБС, артериальная гипертензия, мерцательная аритмия. Постоянно принимает: валсартан 80 мг/сутки, соталол 120 мг/сутки, варфарин 2,5 мг/сутки, розувастатин 10 мг/сутки.

По данным клинического анализа крови все показатели в пределах нормы.

По данным биохимического анализа крови: общий холестерин 5,0 ммоль/л, ХЛПНП 2,8 ммоль/л, креатинин 87 мкмоль/л, АЧТВ 30 сек, МНО 2,4.

ЭХОКГ: умеренная гипертрофия межжелудочковой перегородки (1,2 см), умеренное увеличение полости левого предсердия, остальные показатели в пределах нормы.

Пять дней назад стали беспокоить жалобы на повышение температуры тела до 37,5°C, тянущие боли в области поясницы, дизурические явления.

В общем анализе мочи: лейкоциты сплошь, микрогематурия.

Клинический анализ крови: умеренный лейкоцитоз, СОЭ 30 мм/ч. Терапевтом направлена на консультацию уролога, выполнен посев мочи: клинически значимая бактериурия – E. coli, чувствительная к ципрофлоксацину, цефтриаксону, цефотаксиму, амоксициллин/клавуланату.

УЗИ почек: незначительное утолщение паренхимы почек, однородность и подвижность их сохранена, мелкие конкременты правой почки.

Три дня назад к терапии был присоединен ципрофлоксацин в дозе 500 мг 2 раза в сутки. Пациентка самостоятельно стала принимать ибупрофен 200-400 мг в качестве обезболивающего и жаропонижающего средства. Поступила в стационар с жалобами на выраженную общую слабость, усиление одышки, головокружение, макрогематурию, появление петехиальной сыпи, боли в области сердца.

Общий анализ крови: лейкоциты $10,8 \times 10^9/\text{л}$, Hb 78 г/л, лейкоцитарная формула и тромбоциты в пределах нормы, СОЭ - 25 мм/ч.

Биохимический анализ крови: креатинин 98 мкмоль/л, МНО 6,0. ЭХОКГ без изменений.

На ЭКГ: синусовая тахикардия с ЧСС 110 в мин. Отклонение ЭОС влево. Признаки гипертрофии миокарда левого желудочка с нарушением процессов реполяризации в нижне-боковой области.

При фармакогенетическом тестировании по CYP2C9 и VKORC1 выявлен генотип CYP2C9*1/*1, генотип GG по полиморфному маркеру G3673A.

- 1) С чем связано появление указанных жалоб у пациентки?
- 2) Объясните механизм развития данных симптомов.
- 3) К НПР какого типа относится данная реакция?
- 4) Оцените причинно-следственную связь между приемом ЛС и развитием НПР.

3. Пример задания для оценки практических навыков по модулю:

Составить стандарт антибактериальной терапии пневмонии у ребенка 6 месяцев с муковисцидозом и выписать препарат для бронхолитической терапии

Диагноз	Предполагаемые возбудители	Препарат выбора (первая линия терапии)	Альтернативный препарат (вторая линия)	Препарат резерва (третья линия)

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки	Критерии оценки
Собеседование	Знания, умения, навыки обучающихся	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов	5- знает, понимает и в полной мере владеет материалом; 4 – знает, может интерпретировать содержательные характеристики изученного материала; 3- имеет недостаточно полное представление о сущности изученного феномена; 2- отсутствуют знания, представления, информация об изучаемом феномене.
Ситуационные задачи:	Знания, умения обучающихся	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных задач	5- знает, понимает и в полной мере владеет материалом; 4 – знает, может интерпретировать содержательные характеристики изученного материала; 3- имеет недостаточно полное представление о сущности изученного феномена; 2- отсутствуют знания, представления, информация об изучаемом феномене.
Оценка выполнения полученных умений и навыков	Знания, умения, навыки обучающихся	Понимает сущностное содержание предложенного задания; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик, предложенных вопросов; умениями и навыками врача - клинического фармаколога, согласно профессионального стандарта и квалификационной характеристики	5- получено свыше 90% от максимальной оценки по балльной шкале; 4 – получено свыше 80%, но менее 90% от максимальной оценки по балльной шкале; 3- получено свыше 70%, но менее 80% от максимальной оценки по балльной шкале; 2- получено менее 70% от максимальной оценки по балльной шкале.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания: учебные аудитории.
2. Максимальное время выполнения задания: согласно расписанию занятий.
3. При выполнении заданий, позволяющих оценить умения и навыки врача-стоматолога, как в реальных, так и в модельных условиях профессиональной деятельности должны соблюдаться правила техники безопасности, правила внутреннего распорядка лечебных учреждений, уставом учебного заведения.

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Информационное обеспечение:

Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.

<https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека, Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес», Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебная аудитория 24

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

3. Доска аудиторная.

4.Иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин.

Учебная аудитория 10

для проведения занятий лекционного типа:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1шт.;
- Интерактивная доска Projecta Pro View – 1 шт.

2.Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

Учебная аудитория 18. Кабинет фармакологии

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.
- МФУ.

2.Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

3.Витрины с демонстрационными фармакологическими препаратами.

4.Холодильник для лекарственных препаратов – 4 шт.

5.Рабочее место (кассовое) – 1 шт.

6.Прилавки – 6 шт.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 1

1. Посадочные места – 2 шт.;

2. Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;

3. Мебель для хранения мультимедийного оборудования, тренажеров, фантомов и муляжей- 2 шт.;

4. Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 1

1.Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«___» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«Симуляционный курс»

профиль подготовки 31.08.74 Стоматология хирургическая

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. <u>Объекты профессиональной деятельности</u>	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	8
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	8
1.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	8
1.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	8
1.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	8
1.4. <u>Тематический план лекций</u>	9
1.5. <u>Тематический план практических занятий (семинаров)</u>	9
1.6. <u>Самостоятельная работа обучающегося</u>	10
1.7. Лабораторный практикум	10
1.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	10
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	10
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	10
4.1.1. <u>Основная литература</u>	10
4.1.2. <u>Дополнительная литература</u>	10
4.2. <u>Нормативная база</u>	11
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	11
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	11
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	13
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	15
5.1. <u>Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине</u>	15
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	18
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	18
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	18

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины

Развитие и совершенствование у ординаторов компетенций, направленных на освоение и закрепление эффективного проведения базовой сердечно-легочной реанимации, подготовке к прохождению первичной аккредитации специалистов

1.2. Задачи изучения дисциплины

- сформировать навыки участия в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- сформировать участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- сформировать навыки диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- сформировать навыки диагностика неотложных состояний;
- сформировать навыки применения основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- сформировать навыки создания в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности работников;
- сформировать навыки ведения документации в сфере своей профессиональной деятельности;
- сформировать навыки анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- сформировать навыки участия в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения и медицинских наук по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике;
- освоить базовые навыки проведения сердечно-легочной реанимации при экстренной помощи, в том числе в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляция);
- отработать практический алгоритм действий при проведении базовой сердечно-легочной реанимации, оказании экстренной помощи у взрослого пациента.

1.3. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении дисциплин: Безопасность жизнедеятельности, Терапевтическая стоматология, Хирургическая стоматология, Ортопедическая стоматология, Детская стоматология, Клиническая стоматология.

Является предшествующей для прохождения Государственной итоговой аттестации.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины, являются:

- физические лица (пациенты);
- население;
- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский;
- научно-исследовательский;
- организационно-управленческий.

1.6. Формируемые компетенции ординатора

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у ординатора следующих компетенций:

п	№ /п Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	ПК-1 Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз	ИД ПК 1.1. Проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Разрабатывает алгоритм постановки предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболе-	Особенности врачебного обследования пациентов детей и взрослых стоматологическими заболеваниями, а также пожилого и старче-	Интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методами	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по си-	Семестр № А Раздел 2

		ваниями. Устанавливает предварительный диагноз	ского возраста Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте Правила применения средств индивидуальной защиты		ния предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями		туационным задачам.	
2.	ПК-2 Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность	ИД ПК 2.11. Оказывает медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и взрослых	Методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	Обработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.	Семестр № А Разделы 1,2
3.	ПК-3 Способен оказывать	ИД ПК 3.1 Применяет	Клинические при-	Распознавать состо-	Методами распозна-	Обработка	Тестов-	Семестр

	медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи у детей и взрослых	знаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых	яния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	вания состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	практических навыков по алгоритму	вые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.	№ А Разделы 1,2
4.	ПК-4 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и	ИД ПК 4.1 Проводит профилактические осмотры населения. Назначает профилактические	Принципы диспансерного наблюдения у различных категорий пациентов и среди населения у	Проводить профилактические осмотры у детей и взрослых	Составлением индивидуальных программ профилактики у детей и взрослых	Обработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических	Семестр № А Раздел 2

	взрослых, в том числе проводить профилактические осмотры и диспансерное наблюдение	процедуры. Подбирает лекарственные препараты для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	детей и взрослых				навыков, собеседование по ситуационным задачам.	
5.	ПК-5 Способен проводить санитарно-гигиеническое просвещение в отношении стоматологической патологии среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	ИД ПК 5.2. Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивное поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья у детей и взрослых	Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения забо-	Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	Методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.	Семестр № А Раздел 2

			лваний у детей и взрослых						
6.	ПК-6 Способен анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, участвовать в проведении научных исследований, внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения	ИД ПК 6.2. Осуществляет ведение медицинской документации в соответствии с установленными требованиями	Особенности ведения медицинской документации	Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации	Ведением медицинской документации	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным заданиям.	Семестр № А Раздел 2	

Раздел 2. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица, 36 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ А
Контактная работа (всего)	36	36
в том числе:		
Лекции (Л)	-	-
Практические занятия (ПЗ)	36	36
Самостоятельная работа (всего)	15	15
в том числе:		
Подготовка к практическим занятиям	6	6
Решение ситуационных задач, тестов.	6	6
Вид промежуточной аттестации	экзамен	
	зачет	+
Общая трудоемкость (часы)	36	36
Зачетные единицы	1	1

Раздел 3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-2, ПК-3	Сердечно-легочная реанимация	<i>Практическое занятие:</i> Базовая сердечно-легочная реанимация
2.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Стоматология общей практики	<i>Практическое занятие:</i> Осмотр полости рта <i>Практическое занятие:</i> Обезболивание в стоматологической практике <i>Практическое занятие:</i> Удаление зуба на верхней или нижней челюсти <i>Практическое занятие:</i> Препарирование твердых тканей зуба и/или пломбирование кариозной полости

3.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин	
		1	2
1	Государственная итоговая аттестация	+	+

3.3. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов	
1	Сердечно-легочная реанимация	-	4	-	-	3	6	
2	Стоматология хирургическая	-	26	-	-	3	30	
	Вид промежуточной аттестации:	зачет	зачет					+
		экзамен						
	Итого:	-	30	-	-	6	36	

3.4. Тематический план лекций

Лекции не предусмотрены учебным планом.

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				№ А
1	2	3	4	5
1	1	Базовая сердечно-легочная реанимация	Умение на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации. Практическая подготовка: отрабатывать навыки СЛР на манекене	1
				3
2	2	Осмотр полости рта	Отработка навыка осмотра полости рта, согласно Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016 №227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог». Трудовая функция: А/01.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения. Практическая подготовка: осмотр полости рта на фантоме	1
				4
3		Обезболивание в стоматологической практике	Отработка навыка обезболивания стоматологических манипуляций, согласно Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016 №227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог». Трудовая функция: А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения. Практическая подготовка: обезболивание зубов на фантоме	1
				4
4		Удаление зуба на верхней или нижней челюсти	Отработка навыка удаление зуба на верхней или нижней челюсти, согласно Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016 №227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог». Трудовая функция: А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения. Практическая подготовка: удаление зубов на фантоме	1
				4
5		Препарирование твердых тканей зуба и/или пломбирование кариозной	Отработка навыка препарирования и пломбирования кариозных полостей, согласно Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016	1

	полости	№227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог». Трудовая функция: А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения. Практическая подготовка: препарирование и пломбирование зубов на фантоме	2
6	Зачетное занятие	Тестирование, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.	2
Итого:			30

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	А	Сердечно-легочная ре-анимация	Подготовка к практическим занятиям Решение ситуационных задач, тестов.	1
2		Стоматология хирургическая	Подготовка к практическим занятиям Решение ситуационных задач, тестов.	2
Итого часов в семестре:				3
Всего часов на самостоятельную работу:				3

3.7. Лабораторный практикум – не предусмотрен учебным планом

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ – не предусмотрены учебным планом

Раздел 4. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Раздел 5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса

Учебная аудитория 15

Помещение для симуляционного обучения:

1. Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

3. Доска аудиторная.

4. Иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин.

5. Фантом для отработки практических навыков:
 - внутримышечной инъекции;
 - зондирования и промывания желудка;
 - накладка для внутривенных инъекций – 1 шт.;
6. Тонометр медицинский – 4 шт.
7. Стетоскоп – 2 шт.
8. Фонендоскоп – 2 шт.;
9. Термометр – 10 шт.;
10. Набор медицинский противошоковый, аптечка для оказания неотложной и скорой медицинской помощи – 2 шт.;
12. Носилки – 1 шт.;
13. Лестничные шины – 1 шт.;
14. Манекен- тренажер для отработки приема Геймлиха – 1 шт.;
15. Манекен-тренажер СЛР с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах:
 - глубина компрессии,
 - положение рук при компрессиях,
 - высвобождение рук между компрессиями,
 - частота компрессий,
 - дыхательный объем,
 - скорость вдоха.
16. Учебный автоматический наружный дефибрилятор.
17. Шкаф медицинский витринный с демонстрационными фармакологическими препаратами и инструментарием.

Учебная аудитория 7

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

- 1.Комплект мультимедийного оборудования:
 - моноблок DELL – 1 шт.;
 - мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1шт.;
 - Экран – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.
Тренажеры, оборудование, муляжи:
 - стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 1 шт.;
 - шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;
 - стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;
 - фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;
 - фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.
 - фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.
 - наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 5 чел.
 - облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
 - расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 1

- 1.Комплект мультимедийного оборудования:
 - ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;
 - принтер – 1 шт.
 2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.
- Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 1
1. Посадочные места – 2 шт.;
 2. Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;
 3. Мебель для хранения мультимедийного оборудования, тренажеров, фантомов и муляжей- 2 шт.;
- Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Типовые контрольные задания и иные материалы

1.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций
ПК-1	<p>Тестовые задания для промежуточной аттестации</p> <p>1 уровень:</p> <p>БЕЗОПАСНОСТЬ АППЛИКАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ДОСТИГАЕТСЯ</p> <p>*удалением излишков анестетика после окончания времени его экспозиции</p> <p>использованием аэрозольных форм выпуска анестетика применением водорастворимых аппликационных средств применением анестетика высокой концентрации</p> <p>ЭКСПОЗИЦИЯ МЕСТНОГО АНЕСТЕТИКА ПРИ АППЛИКАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>15 мин *2-3 мин 10 мин 40мин</p> <p>ОСНОВНОЙ ВИД ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АМБУЛАТОРНЫХ</p> <p>местная анестезия нейролептанальгезия *стоматологических вмешательств</p> <p>общая анестезия (наркоз)</p> <p>ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ВСЕХ ВИДОВ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ</p> <p>*лидокаин артикаин бензокаин (анестезин) прокаин (новокаин)</p> <p>ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ</p> <p>*бензокаин (анестезин) артикаин мепивакаин прокаин (новокаин)</p> <p>НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ДИФфуЗИОННАЯ СПОСОБНОСТЬ У</p> <p>*артикаина мепивакаина прокаина (новокаина) бупивакаина</p> <p>КОМПОНЕНТ МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩЕГО ПРЕПАРАТА, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОВОЦИРУЮЩИЙ РАЗВИТИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ</p> <p>*бисульфит натрия вазоконстриктор местный анестетик</p> <p>ЭДТА</p> <p>ДЛЯ СНЯТИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ В УСЛОВИЯХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>*анксиолитики (транквилизаторы) антидепрессанты</p>

нейролептики
ненаркотические анальгетики
ДЕТЯМ С 6 МЕСЯЦЕВ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ БОЛИ ПРИ ПРОРЕЗЫВАНИИ ЗУБОВ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ
*ибупрофен (бруфен)
индометацин (метиндол)
кеторолак (кеталгин, кетанов, кеторол)
мелоксикам (мовалис)

2 уровень:

Установите соответствие между группой цемента и их представителями
Фосфатный цемент=унифас
Силикатный цемент=силицин
Силикофосфатный цемент=силидонт
Ответ: как указано

Соотнесите классы композитов с размером частиц наполнителя
Гибридные=0,04-5мкм
Микрогибридные=0.04-1мкм
Нанокompозиты= 0,0001-0,1мкм
Ответ: как указано

3 уровень:

Представлена картинка с анестезией



1. Какой вид анестезии представлен
 - а) Инфильтрационная
 - б) Проводниковая
 - в) Аппликационная
 - г) Стволовая
2. Анестезия каких групп зубов проводится на верхней челюсти
 - а) Премоляров
 - б) Моляров
 - в) Резцов
 - г) Клыков
3. какими методами можно проводить данный вид анестезии
 - а) Только внутриротовым
 - б) Только наружным
 - в) Внутриротовым и внеротовым
4. Какой нерв обезболивается
 - а) носо-небный нерв
 - б) Большой небный нерв

в) Подглазничный нерв

Верные ответы: 1-б, 2-в, 3-в, 4-а.

Примерный перечень практических навыков

1. Проведение СЛР
2. Обследование стоматологического больного и оформление документации
3. Сбор анамнеза и постановка диагноза

Примерные ситуационные задачи для собеседования

Задача 1

Пациентка Д. 22 лет обратилась в клинику с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет.

Объективно: на вестибулярной поверхности в шеечной области зуба 3.3 на эмали определяется нечётко отграниченный участок серовато-белого цвета. Реакция на температурные раздражители слабо болезненная, быстро проходящая после устранения раздражителя. В области всех зубов определяется мягкий зубно налет.



Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Меры профилактики, рекомендованные в указанном случае.

Задача 2

Пациентка Д., 23 лет, обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на боль при попадании пищи между зубами верхней челюсти справа кратковременную.

Анамнез: Впервые ощущение возникли около 2 месяцев назад.

При осмотре полости рта слизистая оболочка физиологической окраски, умеренно увлажнена, без изменений. При исследовании фиссур зуба 2.6 зонд задерживается. На медиальной поверхности в пришеечной области - кариозная полость в пределах плащевого дентина. Реакция на холод кратковременная. Перкуссия зуба безболезненна.



Вопросы:

1. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза.
2. Поставьте диагноз.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

ПК-2

Тестовые задания промежуточной аттестации

1 уровень:

СОСТОЯНИЕ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ОЦЕНИВАЮТ МЕТОДОМ

*осмотра

зондирования

рентгенографии

опроса

ПРИ ВНЕШНЕМ ОСМОТРЕ ЛИЦА ПАЦИЕНТА ВРАЧ ОТМЕЧАЕТ

*симметрию лица, носогубных складок, цвет кожи

тургор кожи, пигментные пятна

форму лица, форму носа

наличие изменений

ОСМОТР ПАЦИЕНТА НАЧИНАЮТ С

*внешнего осмотра

заполнения зубной формулы

определения прикуса

осмотра зубных рядов

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

*пальпации

перкуссии

зондирования

рентгенографии

ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ГОЛОВА ПАЦИЕНТА ДОЛЖНА БЫТЬ НАКЛОНЕНА

*вперед

назад

влево

вправо

В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ОСМОТРА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ

*зеркало, зонд

зеркало, гладилка

зеркало, пинцет

пинцет, штопфер

ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ ВЫРАЖАЕТСЯ

	<p>*суммой кариозных, запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума</p> <p>суммой кариозных и запломбированных зубов у одного индивидуума суммой запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума отношением суммы кариозных и запломбированных зубов к возрасту пациента</p> <p>ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>*распространенностью стоматологического заболевания интенсивностью стоматологического заболевания стоматологической заболеваемостью населения уровнем стоматологической помощи населению</p> <p>2 уровень: Соотнесите метод препарирования и его суть Метод «профилактического расширения»=иссечение измененных тканей до «иммунных зон» Метод «биологической целесообразности»=иссечение только пораженных тканей в пределах здоровых ART-методика=препарирование ручными инструментами Ответ: как указано</p> <p>Соотнесите вид доступа кариозной полости 2 класса с формируемыми стенками полости Прямой=дно полости (аксиальная стенка), щечная, оральная, десневая, окклюзионная Окклюзионный= десневая, аксиальная, пульпарная, медиальная (дистальная) Боковой туннель= дно полости (аксиальная стенка), десневая, вестибулярная (оральная), окклюзионная Окклюзионный туннель= дно полости (аксиальная, пульпарная), оральная, вестибулярная, окклюзионная Ответ: как указано</p> <p>3 уровень: На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент Э., 49 лет, с целью санации полости рта. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 1.7 физиологической окраски. Коронка зуба 1.7 разрушена ниже уровня десны. Зондирование безболезненно, определяется значительное размягчение тканей зуба 1.7. Его перкуссия отрицательна. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) в периапикальных тканях в области апекса 1.7 определяется 24 расширение пространства периодонтальной связки. Выбрана операция удаления зуба. Контрольные вопросы: 1) Какой вид анестезии использовать в данной ситуации а) Инфильтрационную с щечной и небной стороны б) Мандибулярную в) Торусальную г) Туберальную 2) Какой инструмент использовать для удаления зуба 1.7 а) Клювовидный щипцы с не сходящимися щечками</p>
--	--

- б) Прямые щипцы с не сходящимися широкими щечками
 - в) S-образные щипцы с шипом
 - г) Прямые щипцы со сходящимися щечками
- 3) В какую сторону производят первое движение при удалении зуба 1.7
- а) Медиальную
 - б) Нёбную
 - в) Щёчную
 - г) Латеральную
- 4) Установите последовательность этапов операции удаления зуба
- а) Продвижение щипцов
 - б) Отслаивание круговой связки зуба
 - в) Фиксация
 - г) Тракция
 - д) Ротация, люксация
 - е) Наложение щипцов

Верные ответы: 1-а,г, 2-в, 3-б, 4-б,е,а,в,д,г

Примерный перечень практических навыков

1. Операция удаления зуба на верхней челюсти
2. Операция удаления зуба на нижней челюсти

Примерные ситуационные задачи для собеседования

Задача 1

Пациент Ф. 29 лет обратился в клинику с целью профилактического осмотра, жалоб не предъявляет.

Анамнез: к стоматологу обращался 4 года назад

Объективно: на окклюзионной поверхности зуба 2.6 в области медиального щечного бугра кариозная полость в пределах эмалево-дентинной границы, дно и стенки полости пигментированы. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.



Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Опишите особенности формирования и пломбирования данной полости

Задача 2

Пациент Ф. 29 лет обратился в клинику с целью профилактического осмотра, жалоб не предъявляет.

Анамнез: к стоматологу обращался 4 года назад

Объективно: на окклюзионной поверхности зуба 2.6 в области медиального щечного бугра кариозная полость в пределах эмалево-дентинной границы, дно и стенки полости пигментированы. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.



Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Опишите особенности формирования и пломбирования данной полости

ПК-3

Тестовые задания для промежуточной аттестации

1 уровень:

1. Основным мероприятием при выведении из клинической смерти является:
вдыхание паров нашатырного спирта
проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
проведение закрытого массажа сердца
*одновременное проведение искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца
2. Компрессии на грудину взрослого человека необходимо производить:
всей ладонной поверхностью
*проксимальной частью ладони
тремя пальцами
одним пальцем
3. Правильное соотношение вдохов и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом:
на 1 вдох – 2 компрессии
на 2 вдоха – 4 компрессии
на 3 вдоха – 6 компрессий
*на 2 вдоха – 12-15 компрессий
4. Противопоказанием к проведению закрытого массажа сердца является:
отсутствие пульса на сонной артерии
отсутствие дыхания
травмы, не совместимые с жизнью
*проникающее ранение грудной клетки
5. Правильное соотношение вдохов и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами:
на 1 вдох – 2 компрессии
*на 1 вдох – 4-5 компрессий
на 1 вдох – 10 компрессий
на 1 вдох – 12 компрессий
6. Определите противопоказания к проведению искусственной вентиляции легких:
#частичная проходимость верхних дыхательных путей
проникающее ранение грудной клетки
травма, не совместимая с жизнью
#напряженный пневмоторакс
7. Продолжительность клинической смерти при нормотермии (в минутах):
1-2

3-4

*5-7

25-30

8. При проведении искусственной вентиляции легких взрослому человеку необходимо сделать в 1 минуту количество вдуваний:

8-10

10-12

*12-20

20-24

9. Объем вдуваемого воздуха при проведении искусственной вентиляции легких взрослому человеку должен составлять (мл):

300-500

*500-800

800-1000

1200-1500

10. Критерий правильности проведения закрытого массажа сердца предполагает:

*появление пульсовой волны на сонной артерии во время массажа сердца
отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
отсутствие дыхания

появление самостоятельной пульсовой волны на сонной артерии

2 уровень:

1. Соотнесите класс отходов и его описание.

Класс отходов	характеристика
Класс А	1. Неопасные и нетоксичные отходы
Класс Б	2. Опасные или потенциально инфицированные отходы
Класс Г	3. Нетоксичные или малотоксичные отходы(лекарственные и диагностические препараты, не подлежащие применению)

2. Укажите правильную последовательность техники применения адгезивных систем 4-го поколения.

1 протравливание

2 нанесение праймера

3 нанесение адгезива

Верные ответы: 1 А-1, Б-2, В-3; 2 1,2,3.

3 уровень:

На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент Б., 42 года, для выполнения оперативного вмешательства — удаления папилломы слизистой оболочки неба в области зубов 1.1 и 1.2. Для проведения операции врачу предстоит выбрать метод обезболивания

Контрольные вопросы:

1) Какой метод анестезии следует выбрать врачу?

а) Инфраорбитальная анестезия

б) Палатинальная анестезия

в) Резцовая анестезия

г) Ментальная анестезия

2) В зону обезболивания при анестезии у резцового отверстия входят слизистая оболочка альвеолярного отростка от резцов до клыков

- а) с небной стороны
- б) с вестибулярной стороны
- в) с вестибулярной и небной сторон
- 3) Верхняя челюсть иннервируется ветвью тройничного нерва:
 - а). I
 - б). II
 - в). III
 - г). IV
 - д). V
- 4) Из полости черепа верхнечелюстной нерв выходит через:
 - а). овальное отверстие в подвисочную ямку
 - б). круглое отверстие в крылонебную ямку
 - в). foramen infraorbitale в fossa canina
 - г). верхнеглазничную щель в глазницу
 - д). ментальное отверстие

Верные ответы: 1-а, 2-в, 3-б, 4-б

Примерный перечень практических навыков

1. Проведение инфильтрационной анестезии на верхней и нижних челюстях
2. Проведение проводниковой анестезии на верхней и нижних челюстях.
3. Проведение СЛР

Примерные ситуационные задачи для собеседования

Задача 1 Вы пришли на рабочее место. Войдя в помещение, Вы увидели, что человек лежит на полу. Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.



Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (стоматологическая поликлиника)

Задача 2

Вы идете по улице и видите встревоженного мужчину, который зовет на помощь прохожих. На вопрос: «Что случилось?» прохожий указывает на лежащего человека. Сезон - ранняя осень. При осмотре: сознание отсутствует, видимых признаков дыхания нет, пульс на сонных артериях не определяется. Кожные покровы землисто-серые, холодные на ощупь. Определяется скованность в конечностях. Зрачки широкие с неровным контуром, на свет не реагируют. Вы врач. Определите в каком состоянии находится пациент. Ваши действия по уточнению состояния и объем неотложной помощи.

ПК-4

Тестовые задания для промежуточной аттестации

1 уровень:

1. Для удаления фронтальной группы зубов верхней челюсти применяются щипцы:
 - а) прямые со сходящимися щечками
 - б) прямые с несходящимися щечками

- c) S-образные с несходящимися щечками
 - d) клювовидные с несходящимися щечками
 - e) байонетные
2. Для удаления нижних резцов и клыков используют инструменты:
- a) клювовидные щипцы
 - b) прямые щипцы
 - c) S-образные щипцы
 - d) штыковидные щипцы
 - e) прямые элеваторы
3. Для удаления нижних премоляров используют щипцы:
- a) клювовидные с шипами
 - b) клювовидные без шипов
 - c) S-образные
 - d) прямые
 - e) байонетные (специальные)
4. Для удаления нижних моляров используют щипцы:
- a) клювовидные с шипами
 - b) клювовидные без шипов
 - c) штыковидные
 - d) прямые
 - e) S-образные
5. Для удаления верхних резцов и клыков используют щипцы:
- a) клювовидные без шипов
 - b) прямые
 - c) S-образные
 - d) штыковидные
 - e) клювовидные с шипами
6. Для удаления верхних премоляров используют щипцы:
- a) прямые
 - b) S-образные с шипом
 - c) S-образные без шипа
 - d) клювовидные
 - e) байонетные
7. Для удаления верхних моляров используют инструменты:
- a) прямые щипцы
 - b) S-образные щипцы с шипом
 - c) S-образные щипцы без шипа
 - d) клювовидные щипцы
 - e) элеваторы
8. При удалении зубов с сохраненной коронкой применяются:
- a) щипцы со сходящимися щечками
 - b) щипцы с несходящимися щечками
 - c) элеваторы прямые
 - d) элеваторы угловые
 - e) гладилки
9. В области дна верхнечелюстной пазухи близко располагаются корни зубов:
- a) резцов и клыков
 - b) клыков и премоляров
 - c) премоляров и моляров
 - d) моляров и резцов
 - e) премоляров и резцов
10. При операции удаления корней центральных резцов верхней челюсти применяется:

- a) штыковидный элеватор
- b) прямые щипцы со сходящимися щечками
- c) клювовидные щипцы со сходящими щечками
- d) S-образные щипцы
- e) клювовидные щипцы с несходящими щечками

Ответы: 1-b; 2-a; 3-b; 4-a; 5-b; 6-c; 7-b; 8-b; 9-c; 10-b.

2 уровень:

Установите соответствие:

Цинк-фосфатный цемент=фосфат-цемент

Силикатный цемент=фритекс

Силикофосфатный цемент=силидонт

Бактерицидный цемент=диоксифосфат

Ответ: как указано

Установите соответствие:

Некариозные поражения до прорезывания зубов=флюороз

Некариозные поражения до прорезывания зубов=системная гипоплазия

Некариозные поражения после прорезывания зубов=клиновидный дефект

Некариозные поражения после прорезывания зубов=эрозия

Ответ: как указано

3 уровень:

Больная А., 25 лет обратилась к стоматологу с жалобами на боль в 3.6, возникающую при приеме пищи и длящуюся около 30 минут после ее принятия.

Анамнез: зуб 3.6 был лечен около года назад, после лечения периодически появлялись боли при приеме холодной пищи. К врачу пациентка не обращалась.

На окклюзионной поверхности 3.6 определяется пломба с нарушением краевого прилегания. Зондирование безболезненно. Перкуссия зуба безболезненна. Реакция зуба 3.6 на температурный раздражитель вызывает приступ боли.

Зубная формула:

		I												C	I	C
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	29
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	39
C	I	I													I/C	C



С какой патологией необходимо провести дифференциальную диагностику.

Кариес дентина K02.1

#Хронический фиброзный периодонтит K04.5

Радикулярная киста K04.8

#Гиперемия пульпы K04.00

Провести необходимые дополнительные методы обследования.

	<p>#Лучевая диагностика Определение индекса гигиены полости рта #Измерить ЭОД Поставить окончательный диагноз. Кариес дентина K02.1 Хронический фиброзный периодонтит K04.5 *Хронический фиброзный пульпит K04.03 Гиперемия пульпы K04.00 Выбрать метод лечения. Витальная ампутация #Витальная экстирпация Резорцин-формалиновый метод #Девитальная экстирпация</p>
	<p>Примерный перечень практических навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение гигиенических, индексов 2. Препарирование и пломбирование кариозных полостей разных классов по Блэку 3. Составление индивидуальных программ профилактики
	<p>Примерные ситуационные задачи для собеседования</p> <p>Задача 1</p> <p>Пациент М., 60 лет, обратился к стоматологу с жалобами на выпадение пломбы из 2.5 зуба и возникновение боли от химических раздражителей. Из анамнеза врач выяснил, что пломба выпала два дня назад. При обследовании обнаружены кариозные полости на передней и задней контактных поверхностях в пришеечной области 2.5 зуба. Их зондирование слегка болезненно, реакция на температурные раздражители отсутствует.</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите класс полостей по классификации Блэка. 2. Назовите варианты препарирования этих полостей. 3. Проведите обезболивание при препарировании. 4. Расскажите о методике препарирования этих полостей. 5. Выберите материал для пломбирования. <p>Задача 2</p> <p>Пациент Д., 35 лет, обратился к стоматологу с целью санации полости рта. Он рассказал, что его беспокоит, что в межзубный промежуток попадает пища, и пожаловался на незначительные боли от сладкого в 2.5, 2.6 зубах. При обследовании обнаружены кариозные полости на смежных контактных поверхностях в области 2.5 и 2.6 зубов. Они располагаются близко к жевательной поверхности, выше экватора зуба. Зондирование стенок кариозных полостей и перкуссия зубов безболезненны.</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите класс полостей по классификации Блэка. 2. Назовите варианты препарирования этих полостей. 3. Проведите обезболивание при их препарировании. 4. Выберите пломбировочный материал для пломбирования. 5. Определите последовательность наложения пломб из амальгамы.
<p>ПК-5</p>	<p>Тестовые задания для промежуточной аттестации 1 уровень: ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ПРОКЛАДКИ ПРИ ГЛУБОКОМ КАРИЕСЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ</p>

*прокладки на основе гидроокиси кальция
пасты с гормональными препаратами
пасты с антибиотиками
форфенан
ОСНОВОЙ ЛЕЧЕБНЫХ ПРОКЛАДОК ДИКАЛ, КАЛЬЦИ-ПУЛЬП,
КАЛЬМЕЦИН ЯВЛЯЕТСЯ
*гидроокись кальция
антибиотик
антисептик
интерферон
АДГЕЗИВНЫЕ СИСТЕМЫ V ПОКОЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЮТ НАДЕЖ-
НОЕ СЦЕПЛЕНИЕ
эмали и композита
дентина и композита
дентина и компомера
*все перечисленное
ТИП ПОЛИМЕРИЗАЦИИ КОМПОЗИТНЫХ ПЛОМБИРОВОЧНЫХ МАТЕ-
РИАЛОВ
ультразвуковой
каталитический
*световой
Тепловой
ДЛЯ ОТВЕРЖДЕНИЯ КОМПОЗИТА СВЕТОВОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ ПРИ-
МЕНЯЮТ СВЕТ
солнечный
ультрафиолетовый
*галогеновый с длиной волны 400 - 500 нм
Инфракрасный
ШАРОВИДНЫЕ ТВЕРДОСПЛАВНЫЕ БОРЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ:
формирования дна кариозной полости;
*удаление пораженного дентина;
препарирование эмали.
ПАРАМЕТРЫ И ФОРМА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПЛОЩАДКИ ЗАВИ-
СИТ ОТ:
#размеров кариозной полости;
#размера зуба;
присутствия рядом стоящего зуба;
#локализации кариозной полости;
доступа к кариозной полости.
СФОРМИРОВАННАЯ ФОРМА КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ПО III КЛАССУ
ПРИ ХОРОШЕМ ДОСТУПЕ:
треугольная;
ромбовидная;
*овальная;
круглая;
четырёхугольная.
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПЛОЩАДКА ФОРМИРУЕТСЯ БОРОМ:
*фиссурным;
шаровидным;
конусовидным;
колесовидным;
оливовидным.

2 уровень:

Установите соответствие:

Показанием к зубосохраняющей операции является = Фуркационный дефект

Показанием к зубосохраняющей операции является = Перфорация корня

Противопоказанием к зубосохраняющей операции является = Подвижность зубов 3 степени

Установите правильную последовательность этапов удаления зуба

Отделение круговой связки от шейки зуба

Наложение щипцов

Продвижение щипцов

Фиксация (смыкание) щипцов

Люксация или ротация

Тракция

3 уровень:

Пациент Б., 31 год, обратился к стоматологу-хирургу с жалобами на боли, наличие припухлости в области нижней челюсти справа, затрудненный приём пищи, ограничение открывания рта.

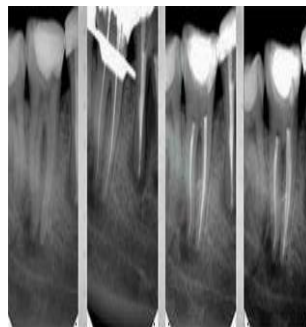
Считает себя больным в течение 9 месяцев, самочувствие ухудшилось около трёх дней назад, когда появились боли в области зуба 4.7. Затем повысилась температура тела до 38,0 °С, появились боли в области нижней челюсти справа. За медицинской помощью не обращался.

Локальный статус: конфигурация лица изменена за счёт отека правой околоушно-жевательной и поднижнечелюстной областей. Кожные покровы физиологической окраски. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены (1,2 × 0,8 см), болезненны при пальпации, мягкие, эластичной консистенции, подвижны, с кожей и подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта пациентом ограничено (2 см).

При осмотре полости рта определяется отёк, инфильтрация, гиперемия

слизистой оболочки, выбухание переходной складки в проекции зубов 4.7, 4.6, 4.5. Зуб 4.7 патологически подвижен (II степень), его перкуссия болезненна.

На интраоральной радиовизиограмме корневые каналы зуба 4.7 обтурированы однородно, на всем протяжении до физиологических верхушек, визуализируется участок разрежения костной ткани с чёткими контурами, локализирующийся в периапикальной области.



Вопросы:

1. На основании данных анамнеза, клинического осмотра и дополнительных методов исследования, поставьте диагноз?

А) Хронический апикальный периодонтит зуба 4.7.

Б) Острый гнойный периостит нижней челюсти справа.

В) Острый остеомиелит нижней челюсти справа.

Г) Флегмона поднижнечелюстного пространства.

2. Укажите группу зубов нижней челюсти, являющихся наиболее частой причиной возникновения данного состояния?
- А) Резцы.
 - Б) Клыки.
 - В) Премоляры.
 - Г) Моляры.
3. Установите правильную последовательность дальнейшей тактики комплексной реабилитации данного пациента?
- Вскрытие гнойного поднадкостничного очага и создание оттока экссудата.
 - Удаление причинного зуба.
 - Антибактериальная и противовоспалительная терапия.
 - Перевязки с применением антибактериальных мазей.
 - Местная антисептическая обработка.
 - Назначение курса физиотерапевтического лечения.
- Ответы: 1-Б; 2-Г**

Примерный перечень практических навыков

1. Составление индивидуальных программ профилактики

Примерные ситуационные задачи для собеседования

Задача 1

Пациент Р., 36 лет, жалуется на боли, возникающие при приеме пищи. На жевательной поверхности 1.6 зуба врач обнаружил глубокую кариозную полость с большим количеством размягченного дентина. Зондирование болезненно по всему дну, перкуссия безболезненна.

Контрольные вопросы:

1. Определите класс кариозной полости по Блэку в 1.6 зубе.
2. Проведите метод обезболивания для препарирования кариозной полости в нем.
3. Выберите инструменты для препарирования кариозной полости.
4. Перечислите этапы препарирования кариозной полости 1.6 зуба.
5. Выберите пломбировочные материалы.

Задача 2

Пациент С., 27 лет, обратился в стоматологическую клинику с жалобами на наличие быстропроходящих болей при приеме пищи, потемнение коронки первого моляра нижней челюсти слева.

При осмотре врач обнаружил кариозные полости на контактных поверхностях этого зуба, заполненные пигментированным размягченным дентином. Зондирование стенок болезненно.

Был поставлен диагноз «средний кариес первого моляра нижней челюсти слева».

Контрольные вопросы:

1. Напишите клиническую формулу и формулу по ВОЗ первого моляра нижней челюсти слева.
2. Определите, к какому классу относятся эти полости и их вариант препарирования.
3. Объясните сущность метода тоннельного препарирования.
4. Назовите ошибки и осложнения при препарировании кариозных полостей.
5. Назовите основные материалы для пломбирования кариозных полостей.

ПК-6

Тестовые задания для промежуточной аттестации

1 уровень:

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА ДЛЯ ОКРАШИВАНИЯ ЗУБНОГО НАЛЁТА ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОРЫ

*Шиллера-Писарева

Метиленового синего

1% раствор Йодиола

5% спиртовой раствор Йода

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ

*рациональная гигиена полости рта

сбалансированное питание

полоскание полости рта растворами фторидов

санация полости рта

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА, ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРАВИЛЬНОЙ МЕТОДИКЕ ЧИСТКИ ЗУБОВ И САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ ПОД КОНТРОЛЕМ ВРАЧА НАЗЫВАЕТСЯ

*контролируемая чистка зубов

профессиональная гигиена полости рта

профессиональная чистка зубов

индивидуальная гигиена полости рта

КОНТРОЛИРУЕМАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ УДАЛЕНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ, УСТРАНЕНИЕ ФАКТОРОВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ НАКОПЛЕНИЮ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ, ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛАМ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА И ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДБОР СРЕДСТВ ГИГИЕНЫ НАЗЫВАЕТСЯ

*профессиональная гигиена полости рта

индивидуальная гигиена полости рта

стоматологическое просвещение

профилактика стоматологических заболеваний

В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ

*мясные консервы

кисломолочные продукты

зелень, овощи

сыры

В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ

*конфеты

творог

овощи

мясо

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ РЕБЁНКА НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ

*с 1 года

в период прорезывания первых временных зубов

в период прорезывания первых постоянных зубов

у первоклассников

ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ПОНИЖАЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

*глюконата кальция

углеводистой пищи

ультрафиолетового облучения
цитрусовых
ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ЭМАЛИ ПРОРЕЗАВШИХСЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У КАРИЕСОВОСПРИИМЧИВЫХ ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

*гель GC Tooth Mousse

30% раствор Нитрата серебра

2% раствор Пищевой соды

Йодид калия

ПРОФИЛАКТИКА ПРИВЫЧКИ ПРОКЛАДЫВАНИЯ ЯЗЫКА МЕЖДУ РЕЗЦАМИ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВОЗМОЖНА С ПОМОЩЬЮ

*преортодонтического миотрейнера

нёбного бюгеля

аппарата Pendulum

пластинки с накусочной площадкой

2 уровень:

Процессы, происходящие в ране в сроки ее заживления

Сразу после удаления зуба= организации кровяного сгустка.

3-4 день после удаления зуба= развитие грануляционной ткани.

14 день после удаления зуба = полное заполнение лунки зрелой грануляционной тканью.

1-3 месяц после удаления зуба = образование остеоидной ткани.

5-6 месяцев после удаления зуба.= Формирование полноценной костной ткани.

Распределите в правильной последовательности. Тактика врача после удаления зуба:

Внимательно осмотреть удалённый зуб

провести кюретаж лунки

Края лунки сдавить марлевым тампоном с двух сторон

3 уровень:

На приём к стоматологу-хирургу обратилась пациентка И., 37 лет, с жалобами на постоянные боли в области зуба 4.7.

Локальный статус: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, в поднижнечелюстной области определяется увеличенный лимфатический узел (0,7 × 0,8 см), слегка болезненный, мягкий, эластичной консистенции, подвижный, с кожей и подлежащими тканями не спаянный.

При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 4.7 физиологической окраски. Коронка зуба 4.7 разрушена на 2/3.

Врач, после проведения анестезии, выполнил отслоение круговой связки от шейки зуба, а затем, при помощи клювовидных щипцов с несходящиеся щёчками и шипами, удалил зуб 4.7. Однако в процессе выполнения операции произошло осложнение, при котором пациентка предъявляла жалобы на боли в области височно-нижнечелюстных суставов и невозможность закрыть рот.

Объективно: рот открыт, подбородок выдвинут кпереди, передние зубы не смыкаются, щёки уплощены и напряжены, возможность боковых движений нижней челюсти отсутствует. При пальпации кпереди от козелка

уха ощущается западение, а под скуловой дугой, в переднем отделе, отмечается небольшое выбухание — смещённая головка мышцелкового отростка.

Вопросы:

1. Укажите, какое местное осложнение возникло в процессе удаления зуба 4.7?
 1. Односторонний перелом нижней челюсти.
 2. Двусторонний перелом нижней челюсти.
 - *3. Передний двусторонний вывих нижней челюсти.
 4. Отлом альвеолярной части нижней челюсти.
2. Назовите возможные причины возникшего осложнения:
 - #1. Чрезмерное усилие врача и давление инструментом в процессе операции удаления зуба.
 - #2. Широкое открывание рта пациентом.
 - #3. Отсутствие фиксации нижней челюсти левой рукой хирурга в момент выполнения операции удаления зуба 4.7
 4. Остеоартроз височно-нижнечелюстного сустава.
3. Установите последовательность этапов операции удаления зуба:
 1. Местное обезболивание.
 2. Синдесмотомия.
 3. Наложение щипцов.
 4. Продвижение щёчек щипцов под десну.
 5. Смыкание (фиксация) щипков.
 6. Вывихивание зуба (люксация/ротация).
 7. Выведения зуба из лунки и полости рта (тракция).
 8. Назначение рекомендаций.

Примерный перечень практических навыков

1. Обследование стоматологического больного и оформление документации

Примерные ситуационные задачи для собеседования

Задача 1

Пациент И., 25 лет, обратился с жалобами на болезненное и ограниченное открывание рта. Из анамнеза выяснено: два дня назад был удален зуб 3.6. При обследовании - открывание рта затруднено, ограничено (0,5 см), пальпация тела челюсти с внутренней стороны болезненна.

Контрольные вопросы:

1. Назовите анестезии, показанные для удаления 3.6 зуба.
2. Укажите блокируемые этими анестезиями нервы.
3. Объясните причину ограниченного, болезненного открывания рта.
4. Назовите меры профилактики этого осложнения.
5. Определите методы лечения.

Задача 2

Пациент А., 33 лет, обратился в хирургический кабинет с сильной постоянной болью в области 2.6 зуба, усиливающейся при надкусывании пищи, и отечностью щеки. Из анамнеза болезни: 2.6 зуб лечен три года назад по поводу хронического периодонтита. Вследствие облитерации щечных корневых каналов эндодонтическое лечение 2.6 зуба было неэффективным. Его небный корневой канал запломбирован на всем протяжении до апикального отверстия. На жевательной поверхности есть пломба из материала «Силидонт».

Контрольные вопросы:

1. Охарактеризуйте правильность выбора метода лечения 2.6 зуба и

	<p>определите показания к его удалению.</p> <p>2. Выберите метод и анестезирующий раствор для удаления 2.6 зуба.</p> <p>3. Назовите все необходимые инструменты для удаления 2.6 зуба.</p> <p>4. Перечислите этапы удаления 2.6 зуба.</p> <p>5. Сформулируйте рекомендации, которые нужно дать больному после удаления 2.6 зуба.</p>
--	--

Критерии оценки ситуационных задач при собеседовании:

«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

Критерии оценки тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;

«не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

Критерии оценки практических навыков:

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 22.02.2023 до

22.05.2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«Анестезиология-реаниматология»

профиль подготовки 31.08.74 Стоматология хирургическая

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ:

Цель – совершенствование знаний ординатора по наиболее актуальным теоретическим вопросам анестезиологии-реаниматологии, а также освоение практических умений и навыков, по выявлению экстренных и неотложных состояний и организации реанимационных мероприятий.

В результате освоения дисциплины **«Анестезиология-реаниматология»** ординатор должен приобрести знания, умения и владения, необходимые для качественного изменения профессиональных компетенций в соответствии с профессиональным стандартом:

«Врач-стоматолог», утвержденным приказом Минтруда России от «10 » мая 2016 г. № 227н. Трудовая(ые) функция(и): А/01.7, А/02.7, уровень квалификации 7;

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

«Анестезиология-реаниматология»

Обучающийся (В соответствии с положениями Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников сферы здравоохранения») должен обладать общекультурными (ОК) и профессиональными компетенциями (ПК):

В результате освоения программы у ординатора должны быть сформированы общекультурные компетенции (ОК) и общепрофессиональные компетенции (ОПК).

Общекультурные компетенции характеризуются:

1. Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
2. Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);

Общепрофессиональные компетенции характеризуются:

1. Способностью организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений

при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения (ОПК 6)

Формирование профессиональных компетенций обучающегося предполагает овладение системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

ПЕРЕЧЕНЬ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, ВЛАДЕНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОКАЗАНИЮ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ (ПК) (в соответствии с положениями Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников сферы здравоохранения»).

Для формирования компетенции обучающиеся должны знать (ЗН):

- общие положения, касающиеся первой помощи и основные понятия, ее определяющие, в том числе права и обязанности по оказанию первой помощи;
- организационно-правовые аспекты оказания первой помощи, проведения реанимационных мероприятий и анестезиологического пособия;
- состояния, при которых оказывается первая помощь и реанимационные мероприятия;
- общую последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших;
- внешние факторы, создающие опасности при оказании первой помощи;
- признаки отсутствия сознания и дыхания;
- признаки острой непроходимости дыхательных путей;
- правила проведения подробного осмотра пострадавшего на наличие травм и повреждений;
- способы перемещения пострадавших;
- порядок вызова скорой медицинской помощи;
- правила оказания первой помощи при остановке дыхания и кровообращения, анафилактическом шоке, правила проведения сердечно-легочной реанимации;
- правила оказания первой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей;

Для формирования компетенции обучающиеся должны уметь (УМ):

- определять угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья;
- определять угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего и окружающих;
- оценивать количество пострадавших;
- определять наличие сознания у пострадавшего;
- определять наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- определять наличие кровообращения, проверять наличие пульса на магистральных артериях;
- проводить подробный осмотр и опрос пострадавшего: головы, шеи, груди, спины, живота и таза, конечностей.
- использовать штатные (аптечки первой помощи) и подручные средства оказания первой помощи;
- открывать дыхательные пути запрокидыванием головы с подъемом подбородка, выдвижением нижней челюсти;
- осуществлять давление руками на грудину пострадавшего;
- проводить искусственное дыхание "Рот ко рту", "Рот к носу", с использованием устройства для искусственного дыхания;
- обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей, приданием устойчивого бокового положения;
- проводить удаление инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего;
- фиксировать шейный отдел позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий);
- придавать пострадавшему оптимальное положение тела;
- контролировать состояние пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение);
- оказывать психологическую поддержку пострадавшему;
- передавать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

Обучающийся при оказании неотложной помощи должен владеть (ВД):

- Современными видами и методиками оказания первой и неотложной помощи:

- проведением дефибрилляции с использованием автоматического наружного дефибриллятора (АНД),
- выполнением сердечно-лёгочной реанимации,
- выполнением обеспечения проходимости дыхательных путей, проведением коникотомии
- основными правилами транспортировки;

**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПРОГРАММЫ**

«Анестезиология-

реаниматология»»»

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе	
			лекции	практические занятия
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
1.	Оказание помощи при экстренных и неотложных состояниях	9	4,5	4,5
1.1	Острая дыхательная недостаточность (ОДН): понятие, виды ОДН, клиника, диагностика. Принципы лечения синдрома ОДН.	1	0,5	0,5
1.2	Острая сердечная недостаточность : понятие, классификация, клиника, критерии диагностики. Алгоритм оказания первой помощи.	1	0,5	0,5
1.3	Острая сосудистая недостаточность: понятие, классификация, клиника, критерии диагностики. Алгоритм оказания первой помощи	1	0,5	0,5
1.4	Анафилактический шок: понятие, клиника, диагностика. Оказание первой медицинской помощи	2	1	1
1.5	Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации с использованием АНД	2	1	1
1.6	Синдром нарушенного сознания. Отсутствие сознания: виды, причины, критерии диагностики. Алгоритм оказания медицинской помощи в	2	1	1

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе	
			лекции	практические занятия
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
	экстренной форме при нарушении сознания.			
	ИТОГО	9	4,5	4,5

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ « Анестезиология-реаниматология»

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1.1	Острая дыхательная недостаточность (ОДН): понятие, виды ОДН, клиника, диагностика. Принципы лечения синдрома ОДН. Способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей (постановка воздуховодов, выполнение приёма Геймлиха) оказание помощи при травматических повреждениях грудной клетки с явлениями ОДН (спонтанный пневмоторакс). Методика выполнения коникотомии (только для врачей!)
1.2	Острая сердечная недостаточность : понятие, классификация, клиника, критерии диагноза. Гипертонический криз, ОКС: понятие, классификация, клиника, диагностика. Алгоритм оказания помощи в экстренной форме при гипертоническом кризе, ОКС.
1.3	Острая сосудистая недостаточность: понятие, классификация, клиника, критерии диагностики. Алгоритм оказания первой помощи.
1.4	Анафилактический шок: понятие, клиника, диагностика. Оказание первой медицинской помощи.
1.5	Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации с использованием АНД
1.6	Синдром нарушенного сознания. Отсутствие сознания: виды, причины, критерии диагностики. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при нарушении сознания.

Формы текущего контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Тестирование	ОК-4; ОК-7;ЗН,
2	Опрос	ОК-4; ОК-7;ОПК-6;ЗН,
3	Решение ситуационных задач	ОК-4; ОК-7;ОПК-6;
4	Оценка выполнения практических работ (полученных умений)	ОК-4; ОК-7; ОПК-6;, УМ, ВД

Формы промежуточного контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Оценка практических навыков по модулю	ОК-7;ОПК-6, УМ,

Формы итогового контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Зачет	ОПК-6, ЗН, ПК, УМ.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Неотложная помощь при ОДН.
2. Неотложная помощь при острой сердечной недостаточности.
3. Неотложная помощь при острой сосудистой недостаточности
4. Неотложная помощь при потере сознания.

Тестовый контроль на занятии:

1. Правильная глубина вдоха искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации контролируется по следующему признаку:
 - а) начало подъема грудной клетки;
 - б) начало подъема живота;
 - в) максимальное раздувание грудной клетки;
 - г) появление сопротивления при выполнении вдоха.
2. Когда производится вызов скорой медицинской помощи:
 - а) непосредственно после оказания первой помощи пострадавшим;
 - б) сразу после определения наличия пострадавших на месте происшествия;
 - в) после определения примерного количества и состояния пострадавших;
 - г) сразу же по прибытии на место дорожно-транспортного происшествия.
4. Частота надавливания при проведении компрессии грудной клетки составляет:
 - а) 60–80 в 1 минуту;
 - б) 40–50 в 1 минуту;
 - в) не менее 100 в 1 минуту;
 - г) 80–90 в 1 минуту;
 - д) 60 в 1 минуту.
5. В каких случаях наносится прекардиальный удар при оказании первой помощи:
 - а) прекардиальный удар не наносится;
 - б) при отсутствии у пострадавшего признаков жизни;
 - в) при отсутствии эффекта от проводимой сердечно-легочной реанимации;
 - г) при появлении у пострадавшего болей за грудиной.
6. Признаками артериального кровотечения является:
 - а) пульсирующая алая струя крови, быстро пропитывающаяся кровью одежда пострадавшего;
 - б) лужа крови диаметром более 1 метра вокруг пострадавшего;
 - в) обильная струя крови темного цвета, сопровождающаяся резким ухудшением состояния пострадавшего;
 - г) обильное истечение крови со всей поверхности раны.
7. Если в ране находится инородный предмет, нужно:
 - а) срочно извлечь инородный предмет из раны, остановить кровотечение доступными способами, вызвать скорую медицинскую помощь;
 - б) не извлекать из раны инородный предмет, наложить повязку вокруг инородного предмета, зафиксировав его салфетками или бинтами, вызвать скорую медицинскую помощь;
 - в) не предпринимать никаких действий до прибытия медицинских работников;
 - г) обработать рану раствором антисептика, закрыть рану стерильной салфеткой, вызвать скорую медицинскую помощь.
8. Эффективность пальцевого прижатия артерии оценивается:
 - а) визуально по уменьшению или остановке кровотечения;
 - б) по правильности нахождения точки пальцевого прижатия;
 - в) по отсутствию болевых ощущений у пострадавшего при давлении в точку прижатия;
 - г) по исчезновению пульса ниже места прижатия.
9. Пострадавшему с ранением плеча и сильным венозным кровотечением была наложена давящая повязка на рану. Спустя несколько минут повязка пропиталась кровью. Нужно:
 - а) удалить старую повязку, наложив на ее место новую;
 - б) наложить новую повязку поверх старой;
 - в) не трогая старую повязку, наложить кровоостанавливающий жгут;
 - г) сняв старую повязку, плотно затампонировать рану марлевыми салфетками, после чего повторно наложить давящую повязку.
10. Пострадавший с носовым кровотечением должен принять положение:
 - а) сидя, голова запрокинута;
 - б) лежа на боку, валик под головой;
 - в) *сидя, голову слегка наклонить вперед;*

г) лежа на спине, голова запрокинута.

Примеры вопросов для самоподготовки:

1. Патогенез, клинические проявления ОССН и ОДН.
2. Терминальные состояния. Виды остановки кровообращения
3. Политравма. Кататравма
4. Отличительные признаки артериального и венозного кровотечения. Особенности первой помощи.
5. Диагностические критерии переломов. Способы иммобилизации.

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1.

На соревнованиях, во время спаринга, был нанесён удар в живот.

Пострадавший в сознании, на вопросы отвечает правильно. Жалуется на сильные боли в области живота, просит пить. Кожные покровы бледные, влажные. Дыхание поверхностное, частое. Пульс на руке определяется плохо, учащенный. В верхней части живота справа кровоподтек, ссадины.

Вопрос 1. Определить повреждения и степень тяжести пострадавшего (предварительный диагноз). Ответ: закрытая травма живота. Подозрение на внутреннее кровотечение. Травматический шок. Состояние пострадавшего тяжелое.

Вопрос 2. Расставьте правильную последовательность при оказании первой помощи. Ответ:

1. Обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи: обезопасить себя, попросить отойти всех посторонних, надеть перчатки медицинские из аптечки первой помощи.
2. Вызвать скорую медицинскую помощь.
3. Привлечь помощников.
4. Провести фиксацию шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения).
5. Извлечь пострадавшего из транспортного средства.
6. Придать пострадавшему оптимальное положение тела (противошоковое).
7. Провести местное охлаждение области травмы.
8. Укрыть пострадавшего и обеспечить покой.
9. Контролировать состояние пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказывать психологическую поддержку.
10. Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «Анестезиология-реаниматология»

Основная литература:

Регионарная анестезия и лечение острой боли [Электронный ресурс]: журнал / под ред. академик РАН А.М. Овечкин. - № 1 - М. : Медицина, 2015. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/1993-65081.html>

Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.htm>

Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html>

Тараканов, А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи / Тараканов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2393.html>

Верткин, А. Л. Скорая медицинская помощь / Верткин А. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-0522-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405222.html>

Дополнительная литература:

Юшков, В. В. АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА / В. В. Юшков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0085.html>

Медуницына, Е. Н. ШОК АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ / Е. Н. Медуницына - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970409039V0021.html>

Информационное обеспечение:

Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.

<https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека, Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес», Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

«Анестезиология-реаниматология»

Учебная аудитория 15

Помещение для симуляционного обучения:

1. Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

3. Доска аудиторная.

4. Иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин.

5. Фантом для отработки практических навыков:

- внутримышечной инъекции;
- зондирования и промывания желудка;
- накладку для внутривенных инъекций – 1 шт.;

6. Тонометр медицинский – 4 шт.

7. Стетоскоп – 2 шт.

8. Фонендоскоп – 2 шт.;

9. Термометр – 10 шт.;

10. Набор медицинский противошоковый, аптечка для оказания неотложной и скорой медицинской помощи – 2 шт.;

12. Носилки – 1 шт.;

13. Лестничные шины – 1 шт.;

14. Манекен- тренажер для отработки приема Геймлиха – 1 шт.;

15. Манекен-тренажер СЛР с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах:

- глубина компрессии,
- положение рук при компрессиях,
- высвобождение рук между компрессиями,
- частота компрессий,
- дыхательный объем,
- скорость вдоха.

16. Учебный автоматический наружный дефибриллятор.

17. Шкаф медицинский витринный с демонстрационными фармакологическими препаратами и инструментарием.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 2

1. Посадочные места – 2 шт.;
2. Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;
3. Мебель для хранения мультимедийного оборудования, тренажеров, фантомов и муляжей- 2 шт.;
4. Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2

1.Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 22.02.2023 до
22 05 2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«Скорая медицинская помощь»

профиль подготовки 31.08.74 Стоматология хирургическая

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ:

Цель программы «Скорая медицинская помощь» заключается в получении ординаторами дополнительных знаний, умений и навыков, необходимых для самостоятельного выполнения нового вида профессиональной деятельности - оказания скорой медицинской помощи.

В результате освоения программы «Скорая медицинская помощь» ординатор-стоматолог -хирург должен приобрести знания, умения и владения, необходимые для качественного изменения профессиональных компетенций в соответствии с профессиональным стандартом:

«Врач-стоматолог», утвержденным приказом Минтруда России от «10 » мая 2016 г. № 227н. Трудовая(ые) функция(и): А/01.7, А/02.7, уровень квалификации 7;

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ «Скорая медицинская помощь»

Обучающийся (в соответствии с положениями Приказа Минздрава России от 23.07.2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников сферы здравоохранения») должен обладать общекультурными (ОК) и профессиональными компетенциями (ПК):

В результате освоения программы у ординатора-стоматолога-хирурга должны быть сформированы общекультурные компетенции (ОК) и общепрофессиональные компетенции (ОПК).

Общекультурные компетенции характеризуются:

3. Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
4. Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);

Общепрофессиональные компетенции характеризуются:

2. Способностью организовывать оказание скорой медицинской помощи, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения (ОПК 6)

Формирование профессиональных компетенций обучающегося предполагает овладение системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

ПЕРЕЧЕНЬ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, ВЛАДЕНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ПК) (в соответствии с положениями Приказа Минздрава России от 23.07.2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников сферы здравоохранения»).

Для формирования компетенции обучающиеся должны знать (ЗН):

- общие положения, касающиеся скорой медицинской помощи и основные понятия, ее определяющие, в том числе права и обязанности по ее оказанию;
- организационно-правовые аспекты оказания скорой медицинской помощи и первой медицинской помощи;
- состояния, при которых оказывается скорая медицинская помощь, ее основные мероприятия;
- общую последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших;
- внешние факторы, создающие опасности при оказании первой помощи;
- признаки отсутствия сознания и дыхания;
- признаки острой непроходимости дыхательных путей;
- правила проведения подробного осмотра пострадавшего на наличие травм и повреждений;
- способы перемещения пострадавших;
- порядок вызова скорой медицинской помощи;
- правила оказания первой помощи при остановке дыхания и кровообращения, правила проведения сердечно-легочной реанимации;
- правила оказания первой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей;

Для формирования компетенции обучающиеся должны уметь (УМ):

- определять угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья;
- определять угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего и окружающих;
- оценивать количество пострадавших;
- определять наличие сознания у пострадавшего;
- определять наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- определять наличие кровообращения, проверять наличие пульса на магистральных артериях;
- проводить подробный осмотр и опрос пострадавшего: головы, шеи, груди, спины, живота и таза, конечностей.
- использовать штатные (аптечки первой помощи) и подручные средства оказания первой помощи;
- открывать дыхательные пути запрокидыванием головы с подъемом подбородка, выдвиганием нижней челюсти;
- осуществлять давление руками на грудину пострадавшего;
- проводить искусственное дыхание "Рот ко рту", "Рот к носу", с использованием устройства для искусственного дыхания;
- обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей, приданием устойчивого бокового положения;
- проводить удаление инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего;
- фиксировать шейный отдел позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий);
- придавать пострадавшему оптимальное положение тела;
- контролировать состояние пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение);
- оказывать психологическую поддержку пострадавшему;
- передавать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

Ординатор при оказании первой помощи должен владеть (ВД):

- Современными видами и методиками оказания первой и неотложной помощи:
- проведением дефибрилляции с использованием автоматического наружного дефибриллятора (АНД),
- выполнением сердечно-лёгочной реанимации,
- выполнением обеспечения проходимости дыхательных путей, проведением коникотомии
- основными правилами транспортировки;

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПРОГРАММЫ
«Скорая медицинская помощь»

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе	
			лекции	практические занятия
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
1.	Оказание скорой медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях	9	4,5	4,5
1.1	Болевой синдром. Виды шоковых состояний. Коматозные состояния.	2	1	1
1.2	Сахарный диабет. Диабетические комы.	1	0,5	1
1.3	Кровотечения.	2	1	0,5
1.4	Гнойная хирургическая инфекция.	2	1	1
1.5	Анафилактический шок. Отек Квинке.	2	1	1
	ИТОГО	9	4,5	4,5

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 1 «Скорая медицинская помощь»

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1.	Оказание скорой медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях»
1.1	Болевой синдром. Виды шоковых состояний. Коматозные состояния.
1.2	Сахарный диабет. Диабетические комы.
1.3	Кровотечения.
1.4	Гнойная хирургическая инфекция.
1.5	Анафилактический шок. Отек Квинке.

Формы текущего контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Тестирование	ОК-4; ОК-7;ЗН,
2	Опрос	ОК-4; ОК-7;ОПК-6;ЗН,
3	Решение ситуационных задач	ОК-4; ОК-7;ОПК-6;
4	Оценка выполнения практических навыков (полученных умений)	ОК-4; ОК-7; ОПК-6,, УМ, ВД

Формы промежуточного контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Оценка практических навыков по модулю	ОК-7;ОПК-6, УМ,

Формы итогового контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Зачет	ОПК-6, ЗН, ПК, УМ.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примерная тематика контрольных вопросов:

5. Неотложная медицинская помощь при болевом синдроме, при шоковых состояниях, коматозных состояниях.
6. Неотложная медицинская помощь при диабетических комах.
7. Неотложная медицинская помощь при кровотечениях.
8. Неотложная медицинская помощь при гнойных хирургических инфекциях.
9. Неотложная медицинская помощь при анафилактическом шоке. Отек Квинке.

2.

Тестовый контроль на занятии:

1. Правильная глубина вдоха искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации контролируется по следующему признаку:
 - а) начало подъема грудной клетки;
 - б) начало подъема живота;
 - в) максимальное раздувание грудной клетки;
 - г) появление сопротивления при выполнении вдоха.
2. Когда производится вызов скорой медицинской помощи:
 - а) непосредственно после оказания первой помощи пострадавшим;
 - б) сразу после определения наличия пострадавших на месте происшествия;
 - в) после определения примерного количества и состояния пострадавших;
 - г) сразу же по прибытии на место дорожно-транспортного происшествия.
4. Частота надавливания при проведении компрессии грудной клетки составляет:
 - а) 60–80 в 1 минуту;
 - б) 40–50 в 1 минуту;
 - в) не менее 100 в 1 минуту;
 - г) 80–90 в 1 минуту;
 - д) 60 в 1 минуту.
5. В каких случаях наносится прекардиальный удар при оказании первой помощи:
 - а) прекардиальный удар не наносится;
 - б) при отсутствии у пострадавшего признаков жизни;
 - в) при отсутствии эффекта от проводимой сердечно-легочной реанимации;
 - г) при появлении у пострадавшего боли за грудиной.
6. Признаками артериального кровотечения является:
 - а) пульсирующая алая струя крови, быстро пропитывающаяся кровью одежда пострадавшего;
 - б) лужа крови диаметром более 1 метра вокруг пострадавшего;
 - в) обильная струя крови темного цвета, сопровождающаяся резким ухудшением состояния пострадавшего;
 - г) обильное истечение крови со всей поверхности раны.
7. Если в ране находится инородный предмет, нужно:
 - а) срочно извлечь инородный предмет из раны, остановить кровотечение доступными способами, вызвать скорую медицинскую помощь;
 - б) не извлекать из раны инородный предмет, наложить повязку вокруг инородного предмета, зафиксировав его салфетками или бинтами, вызвать скорую медицинскую помощь;
 - в) не предпринимать никаких действий до прибытия медицинских работников;
 - г) обработать рану раствором антисептика, закрыть рану стерильной салфеткой, вызвать скорую медицинскую помощь.
8. Эффективность пальцевого прижатия артерии оценивается:
 - а) визуально по уменьшению или остановке кровотечения;
 - б) по правильности нахождения точки пальцевого прижатия;
 - в) по отсутствию болевых ощущений у пострадавшего при давлении в точку прижатия;
 - г) по исчезновению пульса ниже места прижатия.
9. Пострадавшему с ранением плеча и сильным венозным кровотечением была наложена давящая повязка на рану. Спустя несколько минут повязка пропиталась кровью. Нужно:
 - а) удалить старую повязку, наложив на ее место новую;
 - б) наложить новую повязку поверх старой;
 - в) не трогая старую повязку, наложить кровоостанавливающий жгут;
 - г) сняв старую повязку, плотно затампонировать рану марлевыми салфетками, после чего повторно наложить давящую повязку.
10. Пострадавший с носовым кровотечением должен принять положение:

- а) сидя, голова запрокинута;
- б) лежа на боку, валик под головой;
- в) *сидя, голову слегка наклонить вперед;*
- г) лежа на спине, голова запрокинута.

Примеры вопросов для самоподготовки:

1. Патогенез, клинические проявления шоковых состояний, коматозных состояний.
2. Кровотечения. Виды кровотечений. Отличительные признаки артериального и венозного кровотечения. Особенности первой помощи.
3. Диабетические комы. Клиника, этиология, медицинская помощь
4. Гнойные хирургические инфекции. Патогенез.
5. Анафилактический шок. Отек Квинке. Клинические проявления, медицинская помощь.

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1.

У стоматолога на приеме пациентка 20 лет. После обезболивания через несколько минут после введения препарата, пациентка стала жаловаться на общую слабость, головную боль, нарушение зрения, чувство тяжести за грудиной, затрудненное дыхание. Состояние тяжелое. Бледность кожных покровов с цианозом, обильная потливость, одышка. Тоны сердца приглушены, пульс 12 уд/мин, слабого наполнения, АД 70/40 мм.рт.ст. ЧДД 30 в мин.

1. Определите неотложное состояние, развивающееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «Скорая медицинская помощь»

Основная литература:

Регионарная анестезия и лечение острой боли [Электронный ресурс]: журнал / под ред. академик РАН А.М. Овечкин. - № 1 - М. : Медицина, 2015. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/1993-65081.html>

Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.htm>

Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html>

Тараканов, А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи / Тараканов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2393.html>

Верткин, А. Л. Скорая медицинская помощь / Верткин А. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-0522-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405222.html>

Дополнительная литература:

Юшков, В. В. АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА / В. В. Юшков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0085.html>

Медуницына, Е. Н. ШОК АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ / Е. Н. Медуницына - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970409039V0021.html>

Информационное обеспечение:

Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.

<https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека, Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес», Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Скорая медицинская помощь»

Учебная аудитория 15

Помещение для симуляционного обучения:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

3. Доска аудиторная.

4.Иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин.

5. Фантом для отработки практических навыков:

- внутримышечной инъекции;
- зондирования и промывания желудка;
- накладку для внутривенных инъекций – 1 шт.;

6.Тонометр медицинский – 4 шт.

7. Стетоскоп – 2 шт.

8. Фонендоскоп – 2 шт.;

9. Термометр – 10 шт.;

10. Набор медицинский противошоковый, аптечка для оказания неотложной и скорой медицинской помощи – 2 шт.;

12. Носилки – 1 шт.;

13. Лестничные шины – 1 шт.;

14. Манекен- тренажер для отработки приема Геймлиха – 1 шт.;

15. Манекен-тренажер СЛР с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах:

- глубина компрессии,
- положение рук при компрессиях,
- высвобождение рук между компрессиями,
- частота компрессий,
- дыхательный объем,
- скорость вдоха.

16. Учебный автоматический наружный дефибрилятор.

17. Шкаф медицинский витринный с демонстрационными фармакологическими препаратами и инструментарием.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2

1.Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 2

1. Посадочные места – 2 шт.;

2. Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;

3. Мебель для хранения мультимедийного оборудования, тренажеров, фантомов и муляжей- 2 шт.;

Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ» (кафедра)

профиль подготовки **31.08.74 Стоматология хирургическая**

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая» (кафедра) ..	3
1.1. Формируемые компетенции.....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	4
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая» (кафедра) ..	7
II. Содержание дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая» (кафедра).....	12
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая»	14
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)	15
4.1. Формы контроля и критерии оценивания	15
4.2. Примерные задания	15
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....	15
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля (аттестации)	16
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)	19
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая» (кафедра).....	19
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая» (кафедра).....	21

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая»

Цель дисциплины:

Освоение теоретических знаний и формирование практических навыков в диагностике, лечении и профилактики основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно - лицевой области, необходимых в практической деятельности врача-стоматолога - хирурга.

Задачи дисциплины:

1. Освоение ординаторами методов обследования больных с основными хирургическими заболеваниями, травмами и врожденной патологией челюстно-лицевой области и постановкой диагноза на основании полученных результатов.

2. Приобретение систематизированных знаний теоретического материала учебной программы и развития способностей к концептуальному анализу.

3. Приобретение ординаторами практических умений по выбору методов лечения и профилактики хирургических заболеваний, травм и врожденной патологии челюстно-лицевой области.

4. Овладение ординаторами методами несложного хирургического лечения воспалительных процессов и травм челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая» у обучающегося должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции:

Универсальные компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции.

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);

диагностическая деятельность:

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

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).

-

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая в рамках освоения дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая» (кафедра) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Врач-ординатор стоматолог - хирург должен знать

- клиническую анатомию различных областей челюстно-лицевой области и шеи, основные хирургические доступы, применяемые в хирургической стоматологии.

- анатомические и клинические особенности объемных образований головы и шеи у детей и взрослых.

- этиологию, патогенез, клиническую картину различных воспалительных процессов локализованных в полости рта: (периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронорита, абсцессов локализованных в полости рта), требующих хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях;

- этиологию и патогенез заболеваний нервов лица, а также роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома диагностику, дифференциальную диагностику заболеваний и повреждений систем тройничного и лицевого нервов;

- клиническую характеристику переломов костей носа, скуловой кости и дуги; особенности раневого процесса в зависимости от времени ранения; клиническую характеристику термических повреждений лица; клиническую картину воспалительных и дистрофических заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, анкилозов и контрактур височно-нижнечелюстного сустава

- этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения при доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области;

- алгоритм комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области; принципы, способы и методы диагностики, дифференциальной диагностики,

- методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями зубов, челюстей, с гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз, дифференциальную диагностику этих заболеваний;

- современные методы диагностики состояния челюстных костей; методику чтения рентгенограмм больных с переломами костей лицевого скелета;

- алгоритмы диагностики впервые выявленных доброкачественных и злокачественных опухолей головы и шеи у детей; вопросы дифференциальной диагностики первичных опухолей шеи.

- показания, противопоказания к проведению различных методов консервативного и хирургического лечения при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой области; тактику лечения пациентов с воспалительными, гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз; принципы лечения гнойной раны; показания для госпитализации пациентов в стационарное отделение челюстно-лицевой хирургии;

- основные методы лечения пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области и возможные осложнения, основные методики хирургических вмешательств, при острых и хронических воспалительных процессах локализованных в полости рта, при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава;

- этапы операции удаления зуба; развитие возможных местных осложнений на различных этапах операции удаления зуба, их профилактика и методы устранения; методики основных зубосохраняющих операций; методики остановки луночкового кровотечения;

- основные принципы стоматологических хирургических манипуляций у больных с сопутствующей патологией.

- основные методы устранения врожденных деформаций органов лица; методы восстановительного лечения челюстно-лицевой области; принципы планирования восстановительных операций в челюстно-лицевой области;

- основные методы хирургического и комплексного лечения онкологических заболеваний челюстно-лицевой области; показания к применению лучевой терапии в зависимости от формы и стадии заболевания;

- принципы послеоперационной тактики ведения больного с врожденной деформацией органов лица, методов лечения и профилактики осложнений, определение прогноза заболевания

- методы оказания экстренной первой (догоспитальной) стоматологической помощи при ургентных состояниях (при травмах, острых воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области); алгоритмом оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, методами эвакуации пациентов;

- неотложные состояния в амбулаторной практике хирурга-стоматолога, основные реанимационные мероприятия.

- методы санпросвет работы.

Врач – ординатор стоматолог-хирург должен уметь:

- организовывать специализированную помощь больным с различными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно – лицевой области;

- собрать анамнез, проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации;

- распознать особенности клинического течения заболевания и выявлять осложнения и сопутствующие заболевания;

- оценить тяжесть состояния больного и при необходимости оказать неотложную помощь при основных соматических состояниях в условиях амбулаторного стоматологического приема;

- проводить диагностику острых и хронических одонтогенных воспалительных заболеваний (периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронита, абсцессов локализованных в полости рта), диагностику заболеваний слюнных желёз, диагностику заболеваний и повреждений нервов челюстно-лицевой области, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и шеи;
- провести диагностику специфических инфекционных воспалительных заболеваний локализованных в челюстно-лицевой области: актиномикоза, туберкулеза, сифилиса, СПИДа, рожистого воспаления, сибирской язвы;
- назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования при различных заболеваниях;
- проводить как основные, так и дополнительные методики местного обезболивания на верхней и нижней челюстях;
- поставить диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
- осуществить необходимое оперативное вмешательство (операцию удаления полуретенированного, дистопированного зуба с использованием бормашины; провести вскрытие и дренирование абсцессов, провести лечение гнойной раны);
- оказать специализированную помощь при переломе челюстей без смещения отломков с помощью изготовления и наложения межчелюстного лигатурного скрепления, гладкой шины-скобы, шины-каппы из пластмассы в условиях поликлиники;
- проводить оперативные вмешательства по удалению мелких доброкачественных опухолей и опухолеподобных новообразований в полости рта у пациентов на амбулаторном приёме;
- оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях; провести первичную хирургическую обработку ран лица в амбулаторных условиях; провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения.

Врач – ординатор стоматолог-хирург должен владеть навыками:

- методом сбора анамнеза
- комплексом методов стандартного стоматологического обследования;
- комплексом методов специфического обследования (рентгенологическое, ультразвуковое, лабораторные и т.д.);
- проведения дифференциальной диагностики и постановки диагноза учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования;
- основными принципами лечения при осложнениях во время удаления зубов, лечения воспалительных заболеваний полости рта, основными принципами лечения заболеваний пародонта, лечения при травмах челюстно-лицевой области, лечения заболеваний суставов челюстей, принципами лечения пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.
- основными принципами ведения больного с врожденной деформацией органов лица, методами лечения и профилактики осложнений, определения прогноза заболевания

– современными подходами к реабилитации больных после ортогнатических операций.

– методом оказания экстренной первой (догоспитальной) стоматологической помощи при ургентных состояниях (при травмах, острых воспалительных заболеваниях челюстно–лицевой области); алгоритмом оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, методами эвакуации пациентов.

1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая» (кафедра)

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<ul style="list-style-type: none"> - хирургическую патологию челюстно-лицевой области; - профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; - методы анализа и синтеза статистической информации; - методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков 	<ul style="list-style-type: none"> - пользоваться профессиональными источниками информации; - анализировать полученную информацию о здоровье взрослого населения, детей и подростков 	<ul style="list-style-type: none"> - методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков; - технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
	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) 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	<ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез, клиническую картину различных воспалительных процессов, локализованных в полости рта: (периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронрита, абсцессов, локализованных в полости рта), требующих хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях; - этиологию и патогенез заболеваний нервов лица, а также роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома диагностику, дифференциальную диагностику заболеваний и повреждений систем тройничного и лицевого нервов; 	<ul style="list-style-type: none"> - формировать группы риска по предраковым и фоновым стоматологическим заболеваниям с целью профилактики возникновения онкологических заболеваний; - организовать органическую онкопрофилактику в различных возрастных группах; 	<ul style="list-style-type: none"> - методом сбора анамнеза; - комплексом методов стандартного стоматологического обследования; - комплексом методов Специфического обследования (рентгенологическое, ультразвуковое, лабораторные и т.д.); - проведения дифференциальной диагностики и постановки диагноза учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования; - основными принципами лечения; - принципами профилактики и диспансеризации пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз; больных с заболеваниями и повреждениями нервов

			<p>- клиническую характеристику переломов костей носа, скуловой кости и дуги; особенности раневого процесса в зависимости от времени ранения; клиническую характеристику термических повреждений лица; клиническую картину воспалительных и дистрофических заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, анкилозов и контрактур височно-нижнечелюстного сустава;</p> <p>- этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения при доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области;</p> <p>- алгоритм комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области; принципы, способы и методы диагностики, дифференциальной диагностики;</p> <p>- методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями зубов, челюстей, с гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз, дифференциальную диагностику этих заболеваний;</p> <p>- современные методы диагностики состояния челюстных костей; методику чтения рентгенограмм больных с переломами костей лицевого скелета;</p> <p>- алгоритмы диагностики впервые</p>		<p>челюстно-лицевой области, больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, больных с доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и шеи</p>
--	--	--	---	--	--

			<p>выявленных доброкачественных и злокачественных опухолей головы и шеи у детей; вопросы дифференциальной диагностики первичных опухолей шеи.</p> <p>Принципы профилактики и диспансеризации пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз; больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области, больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, больных с доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и шеи</p>		
	ПК-5	<p>Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<ul style="list-style-type: none"> - клиническую анатомию различных областей челюстно-лицевой области и шеи, основные хирургические доступы, применяемые в хирургической стоматологии; - анатомические и клинические особенности объемных образований головы и шеи у детей и взрослых; - этиологию, патогенез, клиническую картину различных воспалительных процессов, локализованных в полости рта: (периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронорита, абсцессов, локализованных в полости рта), требующих хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях; 	<ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнез, проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации; - распознать особенности клинического течения заболевания и выявлять осложнения и сопутствующие заболевания; - оценить тяжесть состояния больного и при необходимости оказать неотложную помощь при основных соматических состояниях в условиях амбулаторного стоматологического приема; - проводить диагностику острых и хронических одонтогенных воспалительных заболеваний (периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронита, 	<ul style="list-style-type: none"> - методом сбора анамнеза; - комплексом методов стандартного стоматологического обследования; - комплексом методов Специфического обследования (рентгенологическое, ультразвуковое, лабораторные и т.д.); - проведения дифференциальной диагностики и постановки диагноза учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования; - основными принципами лечения

		<p>- этиологию и патогенез заболеваний нервов лица, а также роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома диагностику, дифференциальную диагностику заболеваний и повреждений систем тройничного и лицевого нервов;</p> <p>- клиническую характеристику переломов костей носа, скуловой кости и дуги; особенности раневого процесса в зависимости от времени ранения; клиническую характеристику термических повреждений лица; клиническую картину воспалительных и дистрофических заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, анкилозов и контрактур височно-нижнечелюстного сустава;</p> <p>- этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения при доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области;</p> <p>- алгоритм комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области; принципы, способы и методы диагностики, дифференциальной диагностики;</p> <p>- методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями зубов, челюстей, с гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз,</p>	<p>абсцессов, локализованных в полости рта), диагностику заболеваний слюнных желёз, диагностику заболеваний и повреждений нервов челюстно-лицевой области, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и шеи;</p> <p>- провести диагностику специфических инфекционных воспалительных заболеваний, локализованных в челюстно-лицевой области: актиномикоза, туберкулеза, сифилиса, СПИДа, рожистого воспаления, сибирской язвы;</p> <p>- назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования при различных заболеваниях;</p> <p>- проводить как основные, так и дополнительные методики местного обезболивания на верхней и нижней челюстях;</p> <p>- поставить диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10</p>	
--	--	---	--	--

			<p>дифференциальную диагностику этих заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы диагностики состояния челюстных костей; методику чтения рентгенограмм больных с переломами костей лицевого скелета; - алгоритмы диагностики впервые выявленных доброкачественных и злокачественных опухолей головы и шеи у детей; - вопросы дифференциальной диагностики первичных опухолей шеи. 		
	ПК-7	<p>Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основные методы лечения пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области и возможные осложнения, основные методики хирургических вмешательств, при острых и хронических воспалительных процессах, локализованных в полости рта, при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава; - этапы операции удаления зуба; развитие возможных местных осложнений на различных этапах операции удаления зуба, их профилактика и методы устранения; методики основных зубосохраняющих операций; методики остановки луночкового кровотечения; - основные принципы стоматологических хирургических манипуляций у больных с сопутствующей патологией; - основные методы устранения врожденных деформаций органов лица; методы восстановительного 	<ul style="list-style-type: none"> - поставить диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10; - осуществить необходимое оперативное вмешательство (операцию удаления полуретенированного, дистопированного зуба с использованием бормашины; провести вскрытие и дренирование абсцессов, провести лечение гнойной раны; - оказать специализированную помощь при переломе челюстей без смещения отломков с помощью изготовления и наложения межчелюстного лигатурного скрепления, гладкой шины-скобы, шины-каппы из пластмассы в условиях поликлиники; - проводить оперативные вмешательства по удалению мелких доброкачественных опухолей и опухолеподобных 	<ul style="list-style-type: none"> - основными принципами лечения при осложнениях во время удаления зубов, лечения воспалительных заболеваний полости рта, основными принципами лечения заболеваний пародонта, лечения при травмах челюстно-лицевой области, лечения заболеваний суставов челюстей, принципами лечения пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области; - основными принципами ведения больного с врожденной деформацией органов лица, методами лечения и профилактики осложнений, определения прогноза заболевания

			<p>лечения челюстно-лицевой области;</p> <p>принципы планирования восстановительных операций в челюстно-лицевой области;</p> <p>- основные методы хирургического и комплексного лечения онкологических заболеваний челюстно-лицевой области;</p> <p>показания к применению лучевой терапии в зависимости от формы и стадии заболевания;</p> <p>- принципы послеоперационной тактики ведения больного с врожденной деформацией органов лица, методов лечения и профилактики осложнений, определение прогноза заболевания</p>		
	ПК-8	<p>Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>- методы оказания экстренной первой (догоспитальной) стоматологической помощи при ургентных состояниях (при травмах, острых воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области); алгоритм оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, методами эвакуации пациентов;</p> <p>- неотложные состояния в амбулаторной практике хирурга-стоматолога, основные реанимационные мероприятия</p>	<p>- оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях; провести первичную хирургическую обработку ран лица в амбулаторных условиях; провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения</p>	<p>- методом оказания экстренной первой (догоспитальной) стоматологической помощи при ургентных состояниях (при травмах, острых воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области);</p> <p>- алгоритмом оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, методами эвакуации пациентов</p>

II. Содержание дисциплины (модуля) «Стоматология хирургическая» (кафедра)

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.В	Вариативная часть, в том числе дисциплины по выбору	
Б1.В.ОД.2	Стоматология хирургическая	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
Раздел 1	Амбулаторная хирургическая стоматология	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8

Раздел 2	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
Раздел 3	Травматология челюстно-лицевой области	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
Раздел 4	Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи.	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7

Раздел 1. Амбулаторная хирургическая стоматология

1.1 Местное обезболивание в челюстно-лицевой области. Сравнительная фармакокинетика местноанестезирующих препаратов. Современные карпульные технологии. Схемы премедикаций.

1.2 Операция удаления зуба. Показания. Противопоказания. Осложнения.

1.3 Операции на альвеолярных отростках челюстей. Хирургический шов. Показания к наложению швов, виды швов. Дентальная имплантология. Остеопластические материалы.

1.4 Неотложные состояния в стоматологической практике. Методы их профилактики и лечение. Стомато-неврологические заболевания и синдромы. Клиника, диагностика, лечение. Лицевые боли

Раздел 2. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи.

2.1 Остеомиелиты челюстей. Современные методы воздействия на патогенез заболевания. Клиника, диагностика, лечение. Особенности проявления в зависимости от этиологии, локализации, возраста. Методы хирургического лечения.

2.2 Одонтогенный гайморит.

2.3 Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи. Осложнения.

2.4 Специфические заболевания челюстно-лицевой области.

2.5 Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез.

2.6 Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица. Семиотика заболеваний слизистой оболочки с заболеваниями внутренних органов. Аллергические поражения слизистой оболочки полости рта.

Раздел 3. Травматология челюстно-лицевой области.

3.1. Сочетанная черепно-мозговая травма. Клинические проявления. Патогенез развития осложнений. Этапы оказания ранней специализированной помощи.

3.2 Раны челюстно-лицевой области.

3.3 Переломы костей средней зоны лица. Переломы верхней челюсти, скуловой кости и дуги, назоорбитально-этмоидального комплекса. Механизмы возникновения. Классификация, клинические проявления.

3.4 Переломы нижней челюсти. Механизмы возникновения. Классификация, клинические проявления.

3.5 Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета.

3.6 Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области. Методы их профилактики и лечения.

Раздел 4. Пороки развития челюстно - лицевой области и шеи

4.1 Врожденные деформации черепа и лица.

4.2 Комплексное лечение расщелин губы и неба.

**III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)
«Стоматология хирургическая» (кафедра)**

Индекс	Наименование дисциплин, разделов, тем и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд.	Лек	Пр	Ср		
			18	13	-	13	5		
Раздел 1	Травматология челюстно-лицевой области		18	13	-	13	5	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
1.1	Сочетанная черепно-мозговая травма.		3	2	-	2	1		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
1.2	Раны челюстно-лицевой области.		3	2		2	-		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
1.3	Переломы костей средней зоны лица.		3	2	-	2	1		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
1.4	Переломы нижней челюсти.		3	2	-	2	1		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

4.2. Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примерные вопросы для устного собеседования:

1. Классификация атрофий костной ткани челюстей.
2. Клиническая анатомия Верхнечелюстных пазух, Клиническая анатомия носа
3. Клиническая анатомия верхней челюсти. Кровоснабжение, иннервация. Верхняя и нижняя губа, анатомическое строение.
4. Клиническая анатомия нижней челюсти. Топографоанатомические варианты расположения канала нижнечелюстного нерва.
5. Височно-нижнечелюстной сустав. Его роль в обеспечении нормального функционирования зубочелюстной системы. Функциональные связи височно-нижнечелюстного сустава с другими компонентами зубочелюстной системы в процессе жевания. Функциональная диагностика окклюзионных нарушений.
6. Антибиотикотерапия в стоматологии. Принципы выбора препаратов. Фармакодинамика и фармакокинетика.
7. Остеогенез. Взаимодействие остеобластов и остеокластов.
8. Премедикация при операциях в челюстно-лицевой хирургии.

9. Осложнения при проведении местной анестезии. Церебральные сосудистые пароксизмы. Обморок. Коллапс. Оказание неотложной помощи при обмороке и коллапсе. Аллергические реакции. Анафилактический шок. Оказание неотложной помощи.

10. Проводниковая анестезия, проводимая на ветвях верхнечелюстного и нижнечелюстного нерва

11. Показания к проведению операции удаления зуба. Инструментарий. Этапы проведения операции удаления зуба.

12. Осложнения операции удаления зуба. Причины их возникновения.

13. Зубосохраняющие операции. Показания. Операция резекции верхушки корня.

14. Заболевания пародонта. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта

15. Зубосодержащие кисты. Клинические проявления. Методы хирургического лечения.

Примерные темы рефератов:

1. Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике. Основные реанимационные мероприятия;

2. Болезни зубов. Кариес зуба и его осложнения, некариозные заболевания зубов. Принципы лечения болезней зубов;

3. Анестезия в стоматологии.

4. Операция удаления зуба. Показания, противопоказания, правила проведения.

5. Лицевые боли

6. Мышечно-суставная дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, принципы лечения.

7. Артрит, артроз, анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, принципы лечения.

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля (аттестации).

Примеры тестовых заданий:

1. Болезненность при глотании появляется у больных с флегмоной в области:

1) височной

2) скуловой

3) щечной

4) околоушно-жевательной

5) окологлоточного пространства

2. Выраженное затруднение при открывании рта появляется у больных с флегмоной в области:

1) скуловой

2) поднижнечелюстной

3) подглазничной

4) щечной области

5) околоушно-жевательной

3. Одним из осложнений флегмоны глазницы может быть:

- 1) ксерофтальмия
- 2) выворот век
- 3) потеря зрения**
- 4) парез лицевого нерва

4. Серьезным осложнением флегмон верхних отделов лица является:

- 1) паротит
- 2) медиастинит
- 3) парез лицевого нерва
- 4) гематома мягких тканей
- 5) тромбоз кавернозного синуса головного мозга**

5. Первичный очаг гнойного воспаления, перерастающий в флегмону дна полости рта, локализуется в:

- 1) щечной области
- 2) подвисочной ямке
- 3) жевательной мышце
- 4) околоушной слюнной железе
- 5) поднижнечелюстной области**

6. Разрез при вскрытии флегмоны дна полости рта производят в:

- 1) в подбородочной области
- 2) окаймляющем угол нижней челюсти
- 3) слизистой оболочке по крыловидно-нижнечелюстной складке
- 4) в поднижнечелюстной области вдоль края нижней челюсти
- 5) параллельно краю нижней челюсти дугообразной формы от угла до угла**

7. Выполняя разрез при вскрытии флегмоны дна полости рта можно повредить:

- 1) язык
- 2) скуловую ветвь nervus facialis
- 3) корень языка
- 4) околоушную слюнную железу
- 5) поднижнечелюстную слюнную железу**

Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры): Анализ данных рентгенограмм (ОПТГ, дентальный рентгенограммы, КТ, МРТ и

1. Решение ситуационных задач по стоматологии хирургической.
2. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
3. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках.
4. Составление генетических карт по данным ситуационной задачи.
5. Изучение современных методов диагностики наследственной патологии.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины(модуля) «Стоматология хирургическая» (кафедра)

Основная литература:

- Панин, А. М. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. / Под ред. А. М. Панина, В. В. Афанасьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-1246-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412466.html>
- Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html>
- Тарасенко, С. В. Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html>
- Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-4235-0354-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503543.html>
- Топольницкий, О. З. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>
- Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология / под ред. Козлова В. А., Кагана И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4892-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.html>

Дополнительная литература:

- Янушевич, О. О. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / Под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5199-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451991.html>
- Елизарова, В. М. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

- 480 с. - ISBN 978-5-9704-3552-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].
- URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html>
- Топольницкий, О. З. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>
- Абрамов, В. А. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия / Абрамов В. А., Вашкевич В. П., Гальперина Р. Л., Дьякова С. В., Ерадзе П. Е., Копарзова О. А., Кондрашов С. П., Кузнецова Е. Б., Матюнин В. В., Москаленко Г. Н., Топольницкий О. З., Тутуева Т. А., Ульянов С. А., Шорстов Я. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-0534-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].
- URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405345.html>
- Бокерия, Л. А. Анналы хирургии № 01-02. 2016 / гл. ред. Л. А. Бокерия - Москва : Медицина, 2016. - 160 с. - ISBN 1560-9502-2016-12. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN15609502201612.html>
- Нечаева, Н. К. Конусно-лучевая томография в дентальной имплантологии / Н. К. Нечаева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3796-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437964.html>

Информационное обеспечение:

1. Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.
2. <https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,
4. Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде.

5. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

«Стоматология хирургическая» (кафедра)

Учебная аудитория 7

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1. Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.;
- Экран – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

Тренажеры, оборудование, муляжи:

- стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 1 шт.;
- шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;
- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;
- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;
- фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.
- фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.
- наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и

угловой) на 5 чел.

- облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;

- расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 1

7. Посадочные места – 2 шт.;

8. Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;

9. Мебель для хранения учебно-методического материала:

-мультимедийное оборудование – 1 шт.;

- тренажер – 1 шт.;

- фантомы и муляжи - 2 шт.;

4. Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 1

1.Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

Кабинет № 47

Кабинет (хирургический) приема пациентов терапевтического отделения

– Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.;

– Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.;

– Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.;

– Шпатель стоматологический – 5 шт.;

– Шприц карпульный – 5 шт.;

– Штопфер гладилка – 1 шт.;

– Экскаватор стоматологический – 1 шт.;

– Упаковочная машина – 1 шт.;

– Пакеты для сбора отходов – 20 шт.;

– Зажим гемостатический – 2 шт.;

– Камера сохранения стерильности КСС-80 – 1 шт.;

– Люксатор – 2 шт.;

– Ножницы – 3 шт.;

– Пинцет – 2 шт.;

– Скальпель – 4 шт.;

– Стерилизатор воздушный ГП-40-Ох-ПЗ – 1 шт.;

– Шовный материал – 10 шт.;

– Щипцы – 2 шт.;

– Экскаватор – 1 шт.;

– Элеватор левый – 1 шт.;

– Элеватор правый – 1 шт.;

– Элеватор прямой – 1 шт.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 22.02.2023 до
22.05.2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

_____ С.С. Наумов

«___» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ИМПЛАНТОЛОГИЯ»

профиль подготовки **31.08.74 «СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ»**

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 «СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ» (квалификация - «Врач-стоматолог-хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) у обучающегося (ординатора) организации формируются профессиональные компетенции.

В рабочей программе дисциплины **СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ИМПЛАНТОЛОГИЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 «СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ» (квалификация - «Врач-стоматолог хирург»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; определены следующие требования к результатам обучения, а именно:

профессиональные компетенции

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (ПК):

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 диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-3);

Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-4);

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-5);

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-6).

Способность и готовность участвовать в противоэпидемических мероприятиях при выявлении ВИЧ-инфекции, в том числе в очагах ВИЧ+туберкулез, совместно с санитарно-эпидемической службой (ПК-7).

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ:

Цель

- Возможность замещать дефекты зубного ряда без обточки соседних зубов
- Возможность исключить съемные протезы при замещении концевых дефектов
- Возможность изготовления несъемных протезов большой протяженностью
- Возможность изготовления несъемных протезов при полном отсутствии зубов или значительное улучшение фиксации полных съемных протезов
- Отсутствие необходимости сохранять зубы с сомнительным периодонтальным прогнозом

Планируемые результаты обучения Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача–стоматолога хирурга, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В результате освоения дисциплины «**Стоматологическая имплантология**» ординатор-стоматолог-хирург должен приобрести знания, умения и владения, необходимые для качественного изменения профессиональных компетенций в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-стоматолог», утвержденного Приказом Минтруда России от 10 мая 2016г N227н . Трудовая(ые) функция(и):

Код А, уровень квалификации 7.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина **СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ИМПЛАНТОЛОГИЯ**

относится к вариативной части разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 «СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ» (квалификация - «Врач-стоматолог-хирург»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Таблица 1.

Содержательно-логические связи дисциплины

Код дисциплины	Название дисциплины	Содержательно-логические связи		Коды формируемых компетенций
		Наименование учебных дисциплин, практик		
		на которые опирается содержание данной дисциплины	для которых содержание данной дисциплины выступает опорой	ПК-5, ПК-6
	Стоматологическая имплантология	Стоматология хирургическая	Производственная (клиническая) практика	

**3. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ
С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ,
ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ
(ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ)
И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Объем дисциплины по учебному плану/индивидуальному учебному плану
(при наличии) составляет – 3 зачётных единицы = 108 академических часа.

Лекционные занятия (Лек.)	- 4 академических часа,
Практические занятия (ПЗ)	- 60 академических часов,
Практическая подготовка	- 10 академических часов,
Семинарские занятия (Сем.)	- 4 академических часа,
Консультации (Консульт)	- 2 академических часа,

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора):

Самостоятельная работа (СР)	- 28 академических часа,
-----------------------------	--------------------------

Таблица 2.
Объём дисциплины

№ п/ п	Раздел/тема дисциплины	Семестр / курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)							Коды формируемых компетенций
			Виды учебных занятий по дисциплине					Самостоя тельная работа		
			Лек.	ПЗ.	Сем.	ПП	Консульт	СР	СР под рук	
1	Тема 1. Методы клинического и рентгенологичес кого обследования пациентов перед проведением дентальной имплантации.	2 семестр/ 1 курс	4	2		1		4	-	ПК-1, ПК-3, ПК-4
2	Тема 2. Планирование лечения с использовани ем дентальных имплантатов.	2 семестр/ 1 курс		2	1	1		4	-	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-7
3	Тема 3. Клинико- технологически е основы протезирования зубов с опорой на имплантаты.	2 семестр/ 1 курс		2	1	2		4	-	ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7

4	Тема 4. Протезирование дефектов зубных рядов с помощью непосредственных имплантатов.	2 семестр/ 1 курс		2	1	2		4	-	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-7
5	Тема 5. Предварительное обследование.	2 семестр/ 1 курс		6	1	2	1	4	--	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-7
6	Тема 6. Осложнения при протезировании с применением имплантатов.	2 семестр/ 1 курс		6		2	1	8	-	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-7
ИТОГО аудиторных часов/СР:		2 семестр/ 1 курс	80 ак. часа					28 ак. часа		-
Контроль самостоятельной работы (КСР)		2 семестр/ 1 курс	4 академических часа							-
ВСЕГО ак. часов:		2 семестр/ 1 курс	108 академических часов							

**4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ,
СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ)
С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЁННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА
АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ИМПЛАНТОЛОГИЯ**

Таблица 3.
Структурирование по темам

№ п/п	Тематика занятий	Формы учебных занятий
1	Методы клинического и рентгенологического обследования пациентов перед проведением дентальной имплантации.	лекции с использованием мультимедийного оборудования /практические занятия, семинарские занятия
1.1	Общее обследование(состояние здоровья, возраст, психология и мотивация пациента).	
1.2	Изучение этиологии частичного отсутствия зубов.	
1.3	Внеротовое обследование(линия улыбки, открывание рта, гигиена, наличие воспалительных очагов)	
1.4	Внутриротовая пальпация, соотношение челюстей, вертикальная резорбция кости, расстояние между гребнем альвеолярного отростка и зубами-антагонистами, мезиодистальное расстояние.	

1.5	Функциональное состояние зубочелюстной системы.	
1.6	Рентгенологическое исследование.	
2	Планирование лечения с использованием дентальных имплантатов	<i>лекции с использованием мультимедийного оборудования /практические занятия, семинарские занятия</i>
2.1	Основные задачи при планировании лечения с использованием дентальных имплантатов.	
2.2	Классификация методов имплантации по срокам, по признаку сообщения имплантата с полостью рта.	
2.3	Показания и противопоказания к дентальной имплантации.	
2.4	Материалы для изготовления зубных имплантатов.	
3	Клинико-технологические основы протезирования зубов с опорой на имплантаты	<i>лекции с использованием мультимедийного оборудования /практические занятия, семинарские занятия</i>
3.1	Влияние ранней функциональной нагрузки на систему «имплантат-кость». Временное шинирование имплантата с помощью различных конструкций. Получение точного положения аналога имплантата на гипсовой модели.	
3.2	Временное шинирование имплантата с помощью различных конструкций.	
3.3	Получение точного положения аналога имплантата на гипсовой модели.	
3.4	Целесообразность объединения имплантатов в единый блок с естественными зубами при протезировании пациентов с частичной потерей зубов.	
3.5	Выбор материала для оформления окклюзионной поверхности протеза.	

3.6	Конструирование окклюзионных взаимоотношений при протезировании на имплантатах.	
4	Протезирование дефектов зубных рядов с помощью непосредственных имплантатов	<i>лекции с использованием мультимедийного оборудования /практические занятия, семинарские занятия</i>
4.1	Непосредственные имплантации отдельных удаленных зубов с помощью штифтов из окиси алюминия (Тюбинген 1976г.).	
4.2	Срочная имплантация системой «Ре-имплант».	
4.3	Усовершенствованная система «Ре-имплант» (Логвинов В.Э. 1998г.)	
4.4	Параметры формирования естественного профиля.	
4.5	Имплантат и формирователь десны.	
4.6	Изготовление специального индивидуально модифицированного имплантата по оттиску ложа для имплантата.	
5	Предварительное обследование.	
6	Осложнения при протезировании с применением имплантатов	
6.1	Неправильное препарирование супраструктуры, вызывающее перегревание имплантата.	
6.2	Недостаточно плотное соединение с внутрикостным элементом супраструктуры имплантата.	
6.3	Неточная (некорректная) установка протезов.	
6.4	Осложнения в период функционирования имплантатов.	
6.5	Воспаление тканей десневой манжетки с последующей их гиперплазией.	
6.6	Проявления мукозита.	
6.7	Причина периимплантита.	

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) – это планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа, выполняемая в аудиторное и внеаудиторное время по заданию и (или) при **методическом руководстве преподавателя**, при **участии ассистента**, это процесс активного, целенаправленного приобретения и (или) закрепления ординатором новых знаний и умений по конкретной дисциплине. Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) является одним из видов учебных занятий и сопровождается контролем и оценкой её результатов.

Основным **принципом организации самостоятельной работы обучающегося (ординатора)** является переход от формального выполнения им определенных заданий при пассивной роли к познавательной активности с формированием собственного мнения при решении поставленных проблемных вопросов и задач.

Целью самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю специальности, опытом творческой, исследовательской деятельности.

Основными видами самостоятельной работы обучающегося (ординатора) являются аудиторная и внеаудиторная самостоятельная работа.

Максимальный объём учебной нагрузки обучающегося (ординатора), включающий аудиторную и внеаудиторную (самостоятельную) учебную работу регламентирует ФГОС ВО по специальности 31.08.74 «СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ». Основанием для планирования объёма самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является учебный план / индивидуальный учебный план (*при наличии*) реализуемой организацией конкретной основной образовательной программы высшего образования.

Документами, предусматривающими объём времени, отведённого на самостоятельную работу обучающегося (ординатора), являются: учебный план / индивидуальный учебный план (*при наличии*), рабочая программа дисциплины **СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ИМПЛАНТОЛОГИЯ**, календарный учебный график на конкретный учебный год.

Самостоятельная работа обеспечивает подготовку обучающегося (ординатора) к текущим видам аудиторных занятий и промежуточной аттестации по дисциплине **СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ИМПЛАНТОЛОГИЯ**, установленным учебным планом/ индивидуальным учебным планом (*при наличии*), как обязательным компонентом разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая (квалификация – «**Врач-стоматолог хирург**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно- управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Для реализации самостоятельной работы каждого обучающегося (ординатора) организация обеспечивает его: методическими рекомендациями, информационными ресурсами (учебными пособиями, индивидуальными заданиями, обучающими программами и т.д.), временными ресурсами, консультациями преподавателей, контрольно- измерительными материалами, возможностью публичного обсуждения теоретических или практических результатов, полученных обучающимся (ординатором) самостоятельно (на конференциях, олимпиадах, конкурсах).

1	Тема 1. Методы клинического и рентгенологического обследования пациентов перед проведением дентальной имплантации.						
2	1.1, 1.2,1.3,1.4,1.5,1.6;	4	-	Основной (промежуточный)	устный контроль	Собесед.	4
3	Тема 2. Планирование лечения с использованием дентальных имплантатов						
4	2.1,2.2,2.3,2.4;	4	-	Основной (промежуточный)	устный контроль	Устный опрос	4
5	Тема 3 Клинико-технологические основы протезирования зубов с опорой на имплантаты						
6	3.1,3.2,3.3,3.4,3.5,3.6;	4	-	Основной (промежуточный)	устный контроль	Устный опрос	4
7	Тема 4. Протезирование дефектов зубных рядов с помощью непосредственных имплантатов						
8	4.1,4.2,4.3,4.4,4.5,4.6;	4	-	Основной (промежуточный)	устный контроль, контроль с помощью ТС и ИС	Собеседование, Тест	4
9	Тема 5. Предварительное обследование						
10	5	4	-	Основной (промежуточный)	устный контроль	Собеседование, доклад	4
11	Тема 6. Осложнения при протезировании с применением имплантатов						
13	6.1,6.2,6.3,6.4,6.5,6.6,6.7;	8	-	Основной (промежуточный)	контроль с помощью ТС и ИС	ситуационные задачи, Тест	8

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ИМПЛАНТОЛОГИЯ»

Основная литература:

Иванов, А. С. Основы дентальной имплантологии [Текст] : [учебное пособие для медицинских вузов] / А. С. Иванов. - СПб. : СпецЛит, 2011. - 63 с.

Иванов, А. С. Основы дентальной имплантологии [Электронный ресурс] : [учеб. пособие для мед. вузов] / А. С. Иванов. – 2-е изд., стер. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. – 63 с. : ил. - URL : <http://e.lanbook.com>.

Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-6115-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461150.html>

Персин, Л. С. Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия : учебник / Л. С. Персин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3554-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html> Режим доступа : по подписке.

Елизарова, В. М. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3552-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html>

Курбанов, О. Р. Взаимодействие стоматологических материалов с организмом человека : учебное пособие / Курбанов О. Р., Алиева А. О., Курбанов З. О. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5233-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452332.html> .

Афанасьев, В. В. Стоматология : учебник / Афанасьев В. В. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4524-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445242.html>

Козлова, М. В. Местная анестезия в амбулаторной практике врача-стоматолога : учебное пособие / Козлова М. В., Белякова А. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-5894-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458945.html>

Панин, А. М. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. / Под ред. А. М. Панина, В. В. Афанасьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-1246-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412466.html>

Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. В. Афанасьев и др.] ; под ред. А. А. Кулакова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 921 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Стоматология детская. Хирургия : [учеб. для вузов] / [С. В. Дьякова, О. З. Топольницкий, В. М. Елизарова и др.] ; под ред С. В. Дьяковой. - М. : Медицина, 2009.

Стоматология детская. Хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / [С. В. Дьякова и др.] ; под ред. С. В. Дьяковой. - Москва : Медицина, 2009. - 382 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Хирургическая стоматология : [учеб. для вузов] / [Т. Г. Робустова, В. В. Афанасьев, Я. М. Биберман и др.] ; под ред. Т. Г. Робустовой. - 4-е изд., доп., перераб. - М. : Медицина, 2010.

Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. В. Афанасьева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 792 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Дополнительная литература:

Янушевич, О. О. Ортодонтия. Ситуационные задачи : учеб. пособие / О. О. Янушевич [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3595-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435953.html>.

Афанасьев, В. В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. "Стоматология" / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Афанасьев, В. В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : [учеб.

пособие] / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 238 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Чуйкин, С. В. Врожденная расщелина верхней губы и неба / С. В. Чуйкин, Л. С. Персин, Н. А. Давлетшин ; под ред. С. В. Чуйкина. - Москва : Мед. информ. агентство, 2008. - 363 с.

Пропедевтическая стоматология : [учеб. для мед. вузов] / [Э. А. Базикиян, Т. Г. Робустова, Г. И. Лукина и др.] ; под ред. Э. А. Базикияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Пропедевтическая стоматология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Э. А. Базикиян и др.] ; под ред. Э. А. Базикияна, О. О. Янушевича. – 2-е изд. доп. и перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 632 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Пропедевтическая стоматология : ситуацион. задачи : учеб. пособие для вузов по спец. 060105.65 "Стоматология" / [Л. В. Волчкова и др.] ; под общ. ред. Э. А. Базикияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Информационное обеспечение:

Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.

<https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека, Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес», Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ИМПЛАНТОЛОГИЯ»

Учебная аудитория 7

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1шт.;
- Экран – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

Тренажеры, оборудование, муляжи:

- стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 1 шт.;
- шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;
- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;
- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;
- фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.
- фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.
- наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 5 чел.
- облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
- расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 1

1. Посадочные места – 2 шт.;
2. Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;
3. Мебель для хранения учебно-методического материала:
 - мультимедийное оборудование – 1 шт.;
 - тренажер – 1 шт.;

- фантомы и муляжи - 2 шт.;

4. Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 1

1. Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

Кабинет № 30

Кабинет приема пациентов хозрасчетного отделения реставрационной стоматологии и зубопротезирования

-Установка стоматологическая MERCURY 330 – 1 шт.

-Зажим гемостатический – 1 шт.

-Камера сохранения стерильности КСС-80 – 1 шт.

-Люксатор – 3 шт.

-Ножницы – 2 шт.

-Пинцет – 6 шт.

-Скальпель – 5 шт.

-Стерилизатор воздушный ГП-40-Ох-ПЗ – 1 шт.

-Шовный материал – 8 шт.

-Щипцы – 5 шт.

-Экскаватор – 5 шт.

-Элеватор левый – 2 шт.

-Элеватор правый – 2 шт.

-Элеватор прямой – 2 шт.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 22.02.2023 до

22.05.2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«ОНКОЛОГИЯ»

профиль подготовки **31.08.74 «Стоматология хирургическая»**

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Онкология»	3
1.1. Формируемые компетенции	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины «Онкология».....	4
1.3. Карта компетенций дисциплины «Онкология».....	5
II. Содержание дисциплины по разделам	6
III. Учебно-тематический план дисциплины «Онкология»	7
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине	9
4.1. Формы контроля и критерии оценивания	9
4.2. Примерные задания	10
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля	10
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	11
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры).....	13
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Онкология».....	13
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Онкология»	15

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Онкология»

Цель дисциплины: Совершенствование знаний об этиопатогенезе, маркёрах и ранних клинических проявлениях онкологических заболеваний, позволяющих своевременно заподозрить онкологическую патологию, провести диагностические и профилактические мероприятия, направить пациента для оказания квалифицированной онкологической помощи.

Задачи дисциплины:

1. Совершенствование знаний об организационно-правовых и этико-деонтологических аспектах медицинской помощи пациентам с онкологической патологией.
2. Совершенствование знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностических маркёрах и методах диагностики онкологических заболеваний.
3. Совершенствование знаний и навыков выявления и дифференциальной диагностики онкологической патологии, диспансерного наблюдения пациентов с подозрением на наличие или наличием онкологического заболевания.
4. Совершенствование знаний методов терапии пациентов с онкологической патологией.
5. Получение знаний о современных направлениях профилактики онкологических заболеваний и формирование навыков их применения в практической деятельности в рамках специальности.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Онкология» у ординатора-стоматолога-хирурга формируются следующие универсальные и профессиональные компетенции:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции: 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);

диагностическая деятельность:

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

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины:

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) в рамках освоения дисциплины «Онкология» предполагает овладение системой следующих теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков (владений).

Обучающийся (ординатор) должен знать:

- основные теории и механизмы канцерогенеза;
- маркёры развития опухолей;
- факторы риска (генетические, внешне средовые (канцерогены) и иные) развития опухолей, в т.ч. опухолей полости рта и прилежащих областей, их роль в развитии онкологической патологии и механизмы их реализации в болезнь;
- алгоритмы и методы скринингового обследования, направленного на выявление (раннюю диагностику) опухолей и предраковых заболеваний, в т.ч. полости рта и прилежащих областей;
- этиологию, патогенез, классификацию, ранние и поздние проявления (основные клинические признаки доброкачественных и злокачественных опухолей, первые симптомы, закономерности метастазирования и др.), и исходы наиболее частых и значимых опухолевых и предраковых заболеваний различных органов и систем, в т.ч. опухолей полости рта и прилежащих областей;
- лабораторные и инструментальные методы диагностики опухолей, возможные результаты и их применение;
- алгоритмы постановки диагноза и дифференциальной диагностики;
- методы лечения и профилактики онкологических заболеваний.

Обучающийся (ординатор) должен уметь:

- анализировать и сопоставлять данные клинического, лабораторного и инструментального обследований;
- выявлять факторы риска, оценивать их вклад в развитие онкологического заболевания, в т.ч. онкологического заболевания полости рта и прилежащих областей;
- составить план обследования при подозрении на онкологическое заболевание и при предраковых заболеваниях, в т.ч. стоматологических;
- выявлять общие и специфические признаки онкологических заболеваний;
- оценивать тяжесть состояния больного;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, в т.ч. применяемых в онкологии;
- заподозрить наличие онкологической патологии, сформулировать и обосновать предварительный диагноз, показания к направлению на консультацию к онкологу;
- формулировать диагноз и расшифровать информацию об онкологическом заболевании в соответствии с классификацией МКБ и TNM.

Обучающийся (ординатор) должен владеть:

- навыками интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований, их анализа и сопоставления клиническим проявлениям болезни;

- навыками предположения наличия опухолевого процесса и его этиологии;
- алгоритмами ранней и дифференциальной диагностики (выявления) онкологических и предраковых заболеваний, в т.ч. стоматологических;
- основами применения методов ранней диагностики, лечения и профилактики опухолей и предраковых заболеваний, в т.ч. стоматологических;
- навыками формулировки и расшифровки диагноза онкологического заболевания в соответствии с используемыми классификациями;
- обоснованием принципов патогенетической терапии онкологических заболеваний;
- принципами формирования групп повышенного риска развития опухолей, диспансеризации больных онкологическими и предраковыми заболеваниями.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Онкология»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<ul style="list-style-type: none"> - основные теории и механизмы канцерогенеза; - маркёры развития опухолей; - факторы риска (генетические, внешне средовые (канцерогены)) развития опухолей и механизмы их реализации; - алгоритмы и методы скринингового обследования, направленного на выявление (раннюю диагностику) опухолей и предраковых заболеваний; -этиологию, патогенез, ранние и поздние проявления (первые симптомы, закономерности метастазирования и др.), и исходы наиболее частых и значимых опухолевых и предраковых заболеваний различных органов и систем; дифференциально-диагностические подходы при диагностике опухолей; методы диагностики, лечения и профилактики онкологических заболеваний 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать и сопоставлять данные клинического, лабораторного и инструментального обследований; - заподозрить онкологическое заболевание; - выявлять факторы риска, оценивать их вклад в развитие онкологического заболевания; - составить план обследования при подозрении на онкологическое заболевание и при предраковых заболеваниях; 	<ul style="list-style-type: none"> -навыками анализа и сопоставления инструментального и лабораторного обследования клиническим проявлениям болезни; - навыками предположения наличия опухолевого процесса и его этиологии; - обоснованием принципов патогенетической терапии онкологических заболеваний; - принципами формирования групп повышенного риска развития опухолей, диспансеризации больных онкологическими и предраковыми заболеваниями; - основами применения методов ранней диагностики, лечения и профилактики опухолей и предраковых заболеваний;
2.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на	<ul style="list-style-type: none"> - факторы риска (генетические, внешне средовые (канцерогены)) 	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять факторы риска, оценивать их вклад в развитие он- 	<ul style="list-style-type: none"> - принципами формирования групп повышенного риска разви-

		<p>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);</p>	<p>развития опухолей полости рта и прилежащих областей и механизмы их реализации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмы и методы скринингового обследования, направленного на выявление (раннюю диагностику) опухолей и предраковых заболеваний полости рта, области головы и шеи; - этиологию, патогенез, ранние и поздние проявления (первые симптомы, закономерности метастазирования и др.), и исходы наиболее частых и значимых опухолевых и предраковых заболеваний полости рта и прилежащих областей; - дифференциально-диагностические подходы при диагностике опухолей; - методы диагностики, лечения и профилактики онкологических заболеваний полости рта и прилежащих областей 	<p>кологического заболевания полости рта и прилежащих областей;</p> <ul style="list-style-type: none"> - составить план обследования при подозрении на онкологическое заболевание и при предраковых заболеваниях полости рта и прилежащих областей; 	<p>тия опухолей, диспансеризации больных онкологическими и предраковыми заболеваниями полости рта и прилежащих областей;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основами применения методов ранней диагностики, лечения и профилактики опухолей и предраковых заболеваний полости рта и прилежащих областей;
3.	ПК-5	<p>Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);</p>	<ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез и классификацию онкологических заболеваний полости рта и прилежащих областей; - роль генетических и иных факторов в развитии онкологических заболеваний полости рта и прилежащих областей; - клинические признаки доброкачественных и злокачественных опухолей, лабораторные и инструментальные методы диагностики опухолей и возможные результаты их применения, алгоритмы постановки диагноза и дифференциальной диагностики. 	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять общие и специфические признаки онкологических заболеваний полости рта и прилежащих областей; - оценивать тяжесть состояния больного; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, в т.ч. применяемых в онкологии; - заподозрить наличие онкологической патологии, сформулировать и обосновать предварительный диагноз, показания к направлению на консультацию к онкологу; - формулировать диагноз и расшифровать информацию об онкологическом заболевании в соответствии с классификацией МКБ и TNM. 	<ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами ранней и дифференциальной диагностики (выявления) онкологических и предраковых заболеваний полости рта и прилежащих областей; - навыками интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований; - навыками предположения наличия опухолевого процесса и его этиологии; - навыками формулировки и расшифровки диагноза онкологического заболевания в соответствии с используемыми классификациями.

II. Содержание дисциплины «Онкология»

Индекс/Раздел	Наименование дисциплин, разделов	Шифр компетенций
Б1.В	Вариативная часть	
Б1.В.ОД.1	Онкология	УК-1, ПК-1, ПК-5
Раздел 1.	Общие вопросы онкологии	УК-1, ПК-1, ПК-5
Раздел 2.	Методы диагностики, лечения и профилактики онкологических заболеваний.	УК-1, ПК-1, ПК-5
Раздел 3.	Частная онкология.	УК-1, ПК-1, ПК-5

Раздел 1. Общие вопросы онкологии.

1.1 Эпидемиология онкологических заболеваний и социальные аспекты в онкологии.

Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Возрастно-половые особенности онкологических заболеваний. Особенности распространения различных типов опухолей.

Структура, задачи и функции онкологической службы, взаимосвязь с другими медицинскими учреждениями. Перспективы развития онкологической службы в России. Этические и деонтологические проблемы онкологии. Нормативные документы в области онкологии. Социальное обеспечение больных с онкологической патологией.

1.2 Механизмы канцерогенеза.

Теории возникновения злокачественных новообразований. Основные факторы риска онкологических заболеваний (канцерогены, наследственная предрасположенность, онкогены) и их механизмы действия. Основные признаки опухолевой клетки: атипизм. Стадии канцерогенеза. Иммунология опухолевого процесса.

1.3 Морфология и особенности роста опухолей.

Морфо-функциональная характеристика опухолей: морфологическая, функциональная и иммунологическая атипия опухолей. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Основные свойства и типы опухолевого роста. Метастазирование. Рецидивирование.

1.4 Общие принципы классификации опухолей.

Классификация опухолей по локализации. Гистологическая классификация. Оценка распространенности процесса по стадиям и системе TNM.

1.5 Клинико-патогенетические характеристики опухолевого роста.

Патогенез клинических симптомов. Предраковые заболевания. Понятие о раннем раке. Доклинический и клинический периоды развития рака. Основные клинические проявления рака. Дополнительные признаки злокачественных новообразований. Влияние инфекций и предшествующих заболеваний на клиническую картину рака.

Раздел 2. Методы диагностики, лечения и профилактики онкологических заболеваний.

2.1 Методы диагностики онкологических заболеваний.

2.1.1. Общие принципы диагностики опухолей. Диагностический алгоритм в онкологии, этапы диагностики. «Малые» признаки. Виды диагностических исследований. Понятие о клиническом минимуме обследования при подозрении на рак.

2.1.2. Лабораторные методы диагностики.

Традиционные клинические и биохимические исследования: вероятные признаки опухолевого процесса. Иммунологические исследования: особенности иммунного статуса онкологического больного. Опухолевые маркеры (специфические и неспецифические): онкофетальные и плацентарные белки, белки острой фазы воспаления, парапротеины, опухолевые антигены (SCC, UBC и др.), гормоны, ферменты и изоферменты. Молекуляр-

но-генетические методы и маркёры: возможности применения для ранней диагностики, профилактики и при подборе терапии.

2.1.3. Методы визуализации новообразований

Рентгенодиагностика новообразований. Особенности рентгенологической картины исследования опухолей различных органов: ЖКТ, органов грудной клетки, молочной железы, женской половой системы, мочевыделительной системы, опорно-двигательного аппарата.

Компьютерная томография и магнитно-резонансная томография (МРТ): показания и противопоказания при подозрении на онкологический процесс.

Возможности и показания к проведению ультразвуковой диагностики в онкологии: диагностика опухолей различных органов и тканей при УЗИ.

2.1.4. Эндоскопические методы диагностики в онкологии, показания к проведению и возможности методов. Получение биопсийного материала.

2.1.5. Морфологические методы диагностики новообразований

Способы получения материала для морфологического исследования. Принципы морфологического исследования. Методы морфологического исследования новообразований: цитологические, гистологические, гистохимические, иммуногистохимические, иммунофлуоресценция, иммуноферментный анализ,.

2.2 Методы лечения онкологических заболеваний.

2.2.1. Общие принципы и виды лечения онкологических больных. Радикальное, симптоматическое и паллиативное лечение. Современные методы лечения в онкологии, подходы к определению его тактики.

2.2.2. Хирургическое лечение.

Основные принципы хирургических вмешательств: понятия операбельности, об абластике и антибластике, классификация хирургических вмешательств. Современные направления лечения в онкологии: лазерные технологии в онкологии, фотодинамическая терапия опухолей.

2.2.3. Лучевая терапия онкологических заболеваний

Основные принципы и методы лучевой терапии онкологических заболеваний: методы облучения, виды и источники ионизирующих излучений, способы облучения

Механизм действия ионизирующего излучения на клетки. Биологические процессы, формирующие терапевтический эффект излучения.

Методы повышения эффективности лучевой терапии: типы и виды радиомодификации (защита нормальных тканей: радиопротекторы и гипоксиррадиотерапия; усиление лучевого поражения опухолей: оксигенорадиотерапия, химическая радиосенсибилизация, гипертермия, гипергликемия).

Осложнения лучевой терапии: основы возникновения лучевых повреждений и классификация лучевых повреждений.

2.2.4. Химиотерапия онкологических заболеваний

Противоопухолевые препараты: принципы назначения, механизмы действия. Механизмы резистентности опухолевых клеток к химиотерапии. Факторы повышенного риска развития осложнений и профилактика побочных эффектов. Оценка результатов лекарственной терапии.

2.2.5. Гормональная терапия онкологических заболеваний

Принципы гормональной терапии злокачественных новообразований. Основные механизмы противоопухолевого действия гормонов. Характеристика различных гормональных противоопухолевых препаратов, их побочные эффекты.

2.2.6. Иммунотерапия онкологических заболеваний

Основные направления иммунотерапии онкологических заболеваний: активная иммунотерапия, пассивная иммунотерапия, коррегирующая иммунотерапия. Основные препараты и механизмы их действия (интерлейкины, интерфероны, моноклональные антитела, ритуксимаб, трастузумаб) и др.).

2.3. Основные направления профилактики онкологических заболеваний.

Профилактика химических и физических канцерогенных воздействий, в том числе бытовых (курение, питание, алкоголь, стресс и др.).

Скрининг предраковых заболеваний и раннего рака: массовые и индивидуальные профилактические осмотры,

Медико-генетическое консультирование и молекулярно-генетический скрининг при наследственных формах рака..

Раздел 3. Частная онкология

Заболеваемость, смертность, классификация, основные причины и клинко-патогенетические характеристики (клинические проявления в зависимости от формы опухоли, факторы риска и прогноза, особенности метастазирования и др.), особенности диагностики и дифференциальной диагностики, методы диагностики, основные принципы и методы лечения и профилактики при наиболее частых формах и локализациях опухолевого процесса:

- опухоли головы и шеи (рак губы, полости рта, рак гортани, опухоли слюнных желез, доброкачественные и злокачественные опухоли щитовидной железы);
- опухоли молочной железы (рак, предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли молочных желез; наследственные формы рака);
- рак лёгкого; опухоли средостения;
- опухоли желудочно-кишечного тракта (злокачественные и доброкачественные опухоли, предопухолевые заболевания; рак желудка, рак печени, рак толстой кишки, рак прямой кишки)
- злокачественные опухоли органов мочеполовой системы (опухолы почек, рак мочевого пузыря; рак тела и шейки матки, рак яичников; рак предстательной железы, опухоли яичка)
- рак кожи (меланома)
- опухоли опорно-двигательного аппарата и мягких тканей
- злокачественные новообразования кроветворной и лимфатической тканей (лимфогранулематоз, неходжкинские лимфомы; миеломная болезнь).

III. Учебно-тематический план дисциплины «Онкология».

Индекс	Наименование дисциплин, разделов, тем и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд.	Л	Пр	СР		
Б1.В.ОД.1	Онкология	3	108	40	-	40	28	Зачёт	УК-1, ПК-1,ПК-5
Раздел 1.	Общие вопросы онкологии		38	15	-	15	8		УК-1, ПК-1,ПК-5
Раздел 2.	Методы диагностики, лечения и профилактики онкологических заболеваний.		38	15	-	15	8		УК-1, ПК-1,ПК-5
Раздел 3.	Частная онкология.		32	10	-	10	12		УК-1, ПК-1,ПК-5

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Онкология»

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана, и билет, включающий два контрольных вопроса (или вопросы по теме подготовленного реферата).

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы.
- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование, при этом общая оценка выставляется по результатам теста.

4.2 Примерные задания.

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примеры вопросов для текущего контроля:

1. Теории канцерогенеза.
2. Факторы риска развития опухолей полости рта и прилежащих областей.
3. Механизмы действия ионизирующих излучений на клетки.
4. Формы роста злокачественных опухолей.
5. Стадии рака по TNM.
6. Общие клинические проявления при онкологических процессах.
7. Основные методы лечения злокачественных новообразований.
8. Боль и обезболивание при раке.
9. Патогенетическое лечение. Основы таргетной терапии.
10. Лабораторные методы диагностики опухолей.

12. Морфологические методы в диагностике опухолей.

11. Рак языка: этиология, патогенез, клинические проявления и осложнения, диагностика, профилактика, лечение.

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

Примерные вопросы тестового контроля

1. Методом морфологической верификации злокачественного новообразования является:

- а) рентгеноскопия
- б) биопсия опухоли*
- в) УЗИ
- г) компьютерное обследование
- д) термография

2. Длительная и интенсивная инсоляция может привести к возникновению:

- а) рака кожи*
- б) рака легкого
- в) рака желудка
- г) нет правильного ответа

3. Дифференциальный диагноз доброкачественной периферической опухоли легкого проводится:

- а) с периферическим раком*
- б) с туберкулемой*
- в) с кистой*
- г) с паразитарным поражением*

4. Карцинома in situ в классификации TNM соответствует:

- а) I стадии
- б) II стадии
- в) III стадии
- г) IV стадии
- д) 0 стадии (стадии 0)*

5. Мутации онкогенов BRCA1 и BRCA2 встречаются чаще при:

- а) семейном (наследственном) раке яичников*
- б) спорадическом раке яичников
- в) одинаково при обеих формах

6. Злокачественные опухоли могут быть вызваны воздействием:

- а) полициклических ароматических углеводородов*
- б) ионизирующего излучения*
- в) ретровирусов*

7) Наиболее уязвима для цитостатиков опухолевая клетка, находящаяся в фазе

- а) M
- б) G1
- в) S*
- г) G2
- д) G

8. В доброкачественных опухолях дифференцировка клеток:

- а) не нарушена*
- б) нарушена умеренно
- в) нарушена выраженно
- г) возможны все варианты

9. Символ «Mx» в клинической классификации TNM обозначает:

- а) недостаточно данных для определения отдаленных метастазов*
- б) нет признаков отдаленных метастазов
- в) имеются отдаленные метастазы

10. К химическим канцерогенным веществам относятся следующие классы соединений:

- а) полициклические ароматические углеводороды и гетероциклические соединения*
- б) ароматические азотосоединения и аминосоединения*
- в) нитрозосоединения*
- г) металлы, металлоиды, неорганические соли*

11. Радиоактивный йод применяют с целью диагностики опухолей:

- а) поджелудочной железы
- б) желудка
- в) щитовидной железы*

12. Сочетание «N₀» обозначает:

- а) недостаточно данных для оценки регионарных лимфатических узлов
- б) нет признаков метастатического поражения регионарных лимфатических узлов*
- в) одну из степеней поражения метастазами регионарных лимфатических узлов

13. Международная классификация новообразований по системе TNM применяется для характеристики:

- а) предопухолевых состояний
- б) доброкачественных опухолей
- в) злокачественных опухолей*
- г) нет правильного ответа

14. Для возникновения рака слизистой оболочки полости рта наибольшее значение имеет следующий фактор:

- а) курение
- б) употребление крепких спиртных напитков
- в) комбинация курения и злоупотребления алкоголем*
- г) хроническая механическая травма слизистой оболочки

15) Наиболее частый симптом, беспокоящий больного раком ротоглотки, локализующимся в области корня языка и небных миндалин, на ранней стадии:

- а) боли при глотании со стороны поражения
- б) трудности при открывании рта (тризм)
- в) неприятный запах изо рта
- г) неудобство при глотании со стороны поражения*

Пример формирования билета

Билет №1

1. Механизмы канцерогенеза.
2. Опухоли щитовидной железы: этиопатогенез, клиническая картина, методы диагностики, лечения, профилактики.

Билет №2

1. Лабораторные методы диагностики в онкологии. Понятие о клиническом минимуме обследования при подозрении на рак.
2. Рак легкого: этиопатогенез, клиническая картина, методы диагностики, лечения, профилактики.

Примерные темы рефератов

1. Теории канцерогенеза.
2. Генетические механизмы канцерогенеза: гены супрессоры опухолевого роста и про-тоонкогены.
3. Наследственные опухолевые синдромы: клинико-генетические характеристики, методы диагностики, профилактики и лечения.
4. Рак легкого: формы, клинико-патогенетические характеристики различных форм, методы диагностики, лечения и профилактики.
5. Опухоли почки: этиология, механизмы развития, классификации и клинические признаки, методы диагностики, профилактики и лечения
6. Химиотерапия злокачественных опухолей: основные задачи, общие принципы химиотерапии, критерии оценки результатов.
7. Международная классификация злокачественных новообразований. Система TNM.
8. Лимфогранулематоз.
9. Неходжкинские лимфомы: этиопатогенез, клиническая картина, методы диагностики, лечения и профилактики.
10. Канцерогены: основные виды и механизмы действия.
11. Профилактика онкологических заболеваний: программы массового скрининга в онкологии, медико-генетическое консультирование онкологических больных и членов их семей.

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры).

1. Изучение статистики онкологических заболеваний.
2. Разбор клинических ситуаций.
3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
4. Анализ данных лабораторных исследований.
5. Анализ данных цитологических исследований.
6. Анализ данных рентгенограмм, КТ, МРТ.
7. Анализ данных миелографии.
8. Анализ данных гормональных и иммунологических исследований.

Контрольно-измерительные материалы для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и задания для самостоятельной работы) представлены в **Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Онкология»»**.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Онкология»

Основная литература:

Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5553-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455531.html>

Давыдов, М. И. Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456163.html>

Рыков, М. Ю. Детская онкология / Рыков М. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-4368-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443682.html>

Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970406793V0065.html>

Дополнительная литература:

Вельшер, Л. З. Клиническая онкология. Избранные лекции / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2867-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428672.html>

Лазарев, А. Ф. Российский онкологический журнал № 01-02. 2016 / гл. ред. А. Ф. Лазарев - Москва : Медицина, 2016. - 116 с. - ISBN 1028-9984-2016-12. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/1028-9984-2016-1_2.html

Информационное обеспечение:

1. Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.

2. <https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,

3. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,

4. Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

5. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Онкология»

Учебная аудитория 13

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

3. Доска аудиторная.

4. Негатоскоп, учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин.

Учебная аудитория 7

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1шт.;
- Экран – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

Тренажеры, оборудование, муляжи:

- стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 1 шт.;
- шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;
- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;
- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;
- фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.
- фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.
- наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 5 чел.
- облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
- расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 1

1. Посадочные места – 2 шт.;
2. Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;
3. Мебель для хранения учебно-методического материала:
 - мультимедийное оборудование – 1 шт.;
 - тренажер – 1 шт.;
 - фантомы и муляжи - 2 шт.;
4. Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 1

- 1.Комплект мультимедийного оборудования:
 - ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;
 - принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 22.02.2023 до
22.05.2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«ФИЗИОТЕРАПИЯ»

профиль подготовки **31.08.74 «Стоматология хирургическая»**

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Физиотерапия»	3
1.1. Требования к результатам освоения дисциплины.....	3
II. Содержание дисциплины по разделам «Физиотерапия».....	4
III. Учебно-тематический план дисциплины «Физиотерапия».....	5
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Физиотерапия».....	5
4.1. Формы контроля и критерии оценивания	5
4.2. Примерные задания	6
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля	6
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	7
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры).....	10
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Физиотерапия»	10
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Физиотерапия».....	11

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Физиотерапия»

Цель дисциплины: приобретение знаний и практических навыков по физиотерапевтическим методам лечения различных заболеваний челюстно-лицевой области.

Задачи дисциплины:

1. Совершенствование теоретических основ физиотерапии и медицинской реабилитации.
2. Углубленное изучение принципов применения физиотерапии в стоматологии.
3. Улучшить практические умения по проведению физиотерапии и реабилитационных мероприятий в стоматологии на госпитальном и поликлиническом этапах восстановительного лечения.

1.1. Требования к результатам освоения дисциплины

В рамках освоения дисциплины «Физиотерапия» предполагается овладение системой следующих теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков:

Ординатор – стоматолог - хирург должен знать:

- современные положения о механизмах физического, клинического, биологического действия, а также лечебные эффекты искусственных и природных физических факторов;
- основные показания и противопоказания к назначению лечебных физических факторов;
- основные принципы лечебного, реабилитационного и профилактического применения физических факторов;
- физическую характеристику, принципы устройства современной физиотерапевтической аппаратуры;
- частные методики физиотерапии для лечения больных с различной патологией;
- нормативные документы по организации физиотерапевтической помощи, санаторно-курортного лечения, медицинской реабилитации в лечебных организациях МЗ РФ.

Ординатор – стоматолог - хирург должен уметь:

- пользоваться современной физиотерапевтической аппаратурой, находящейся на снабжении в лечебных организациях МЗ РФ;
- методически правильно проводить физиотерапевтические процедуры;
- дифференцированно подходить к назначению лечебных физических факторов в зависимости от формы и стадии заболевания;
- осуществлять отбор больных на санаторно-курортное лечение;
- оценивать эффективность физиотерапевтического и санаторно-курортного лечения.

Ординатор – стоматолог-хирург должен владеть навыками:

- самостоятельного приема больных в физиотерапевтическом отделении амбулаторного (стационарного) лечебного учреждения;
- методами работы с физиотерапевтической аппаратурой, находящейся на штатном оснащении физиотерапевтических отделений (кабинетов) лечебных организаций МЗ РФ;
- основными методиками применения лечебных физических факторов при лечении основных заболеваний.

II. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Физиотерапия»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов
ФТД	Факультативы
ФТД.2.1	Физиотерапия
Раздел 1.	Методические основы физиотерапии
Раздел 2.	Организация работы физиотерапевтической службы и техники безопасности
Раздел 3.	Физиотерапия стоматологических заболеваний

Раздел 1. Методические основы физиотерапии

1.1 Роль физических методов лечения и профилактики в повышении уровня здоровья населения

1.2. Общие принципы физической реабилитационной медицины и биофизические механизмы действия лечебных физических факторов

1.3. Содержание программ физической реабилитации, врачебный контроль

1.4. Правила назначения методов физиотерапии

1.5. Методы физиопрофилактики

Раздел 2. Организация работы физиотерапевтической службы и техники безопасности

2.1. Нормативная учетно-отчетная документация в физиотерапевтическом отделении

2.2. Техника безопасности в физиотерапевтическом отделении

Раздел 3. Физиотерапия стоматологических заболеваний

3.1 Лечебное применение электрического тока

3.2 Лечебное применение электрического и магнитного полей

3.3 Лечебное применение оптического излучения

3.4 Лечебное применение механических факторов

III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Физиотерапия»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля
			Всего	Ауд.	Лек	Пр	Ср	
ФТД 2.1	Физиотерапия	3	108	54	18	36	54	Зачет
Раздел 1	Методические основы физиотерапии		36	18	6	12	18	Реферат, тестовый контроль
1.1	Роль физических методов лечения и профилактики в повышении уровня здоровья населения		9	5	2	3	4	
1.2	Общие принципы физической реабилитационной медицины и биофизические механизмы действия лечебных физических факторов		9	5	2	3	4	
1.3	Содержание программ физической реабилитации, врачебный контроль		8	5	2	3	3	
1.4	Правила назначения методов физиотерапии		5	2	-	2	3	
1.5	Методы физиопрофилактики		5	1	-	1	4	
Раздел 2	Организация работы физиотерапевтической службы и техники безопасности		27	18	6	12	9	Реферат, тестовый контроль
2.1	Нормативная учетно-отчетная документация в физиотерапевтическом отделении		14	10	4	6	4	
2.2	Техника безопасности в физиотерапевтическом отделении		13	8	2	6	5	
Раздел 3	Физиотерапия стоматологических заболеваний		45	18	6	12	27	Реферат, тестовый контроль
3.1	Лечебное применение электрического тока		11	5	2	3	6	
3.2	Лечебное применение электрического и магнитного полей		13	5	2	3	8	
3.3	Лечебное применение оптического излучения		11	5	2	3	6	
3.4	Лечебное применение механических факторов		10	3	-	3	7	

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки дисциплины «Физиотерапия»

4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме или билет, включающий три контрольных вопроса.

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) или оценки «зачтено» за собеседование.

4.2. Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примеры вопросов для устного собеседования:

1. Водолечение. Определение понятия. Действующие факторы водолечебных процедур.
2. Гидротерапия. Определение, физические свойства воды. Температурный и механический компоненты.
3. Бальнеотерапия. Определение. Действующие факторы водолечебных процедур из минеральной воды.
4. Сульфидные ванны - природные и искусственно приготовленные сульфидные воды.
5. Шлаковые ванны. Определение. Особенности химического состава. Способы получения шлаковой воды.

Примерные темы рефератов:

1. Физические факторы в комплексной реабилитации воспалительных заболеваний ЧЛЮ
2. Реабилитация детей в послеоперационный период с врождённой патологией челюстной лицевой области
3. Физические факторы в комплексной реабилитации в стоматологии
4. Свет как фактор комплексной реабилитации в стоматологии
5. Низкочастотная электротерапия в реабилитации стоматологических заболеваний
6. Реабилитация больных невралгией тройничного нерва
7. Реабилитация больных невралгией лицевого нерва
8. Реабилитация больных невритом тройничного нерва
9. Реабилитация после травм и ушибов
10. Реабилитация после операций на ЧЛЮ

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

Вопросы тестового контроля (примеры):

Укажите один правильный ответ:

1. Профессиональные обязанности врача ЛФК включают все, кроме:

1. определения физической нагрузки, соответствующей функциональному состоянию больного,
2. определения индивидуальной толерантности больного к физической нагрузке
3. изменения режима больного,
4. проведения процедур лечебной гимнастики с отдельными больными по показаниям,
5. составления схем процедуры лечебной гимнастики.

2. Норма нагрузки врача ЛФК на обследование одного больного составляет

1. 60 мин,
2. 50 мин,
3. 30 мин,
4. 20 мин,
5. 10 мин.

3. Для гальванизации используются аппараты: 1. Поток-1; 2. ГР-2; 3. ГК-2; 4 НИОН; 5 ИОН. выберите полный правильный ответ по схеме:

1. если правильны ответы 1, 2 и 3;
2. если правильны ответы 1 и 3;
3. если правильны ответы 2 и 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильны ответы 1, 2, 3,4 и 5.

4. Биологические эффекты, сопровождающие формирование эритемы при ультрафиолетовом излучении, включают: 1. образования витамина D, 2. сдвига кислотно-щелочного равновесия в тканях, 3. повышения фагоцитарной активности лейкоцитов, 4. улучшение фосфорно-кальциевого обмена, 5. усиление пигментации. Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильны ответы 1,2 и 3;
2. если правильны ответы 1 и 3;
3. если правильны ответы 2 и 4;
4. если правильный ответ 1,2,3,4;
5. если правильны ответы 1, 2, 3,4 и 5.

5. Электропроводность тканей – это:

1. Направленное движение ионов в растворе электролитов
2. Способность тканей проводить электрический ток
3. Явление распространения тока в среде
4. Изменение структуры тканей под действием тока
5. Все перечисленное правильно

6. Какие ткани не обладают электропроводностью:

1. Мышцы
2. Спинномозговая жидкость
3. Кровь

- 4 Паренхиматозные органы
5. Волосы, роговой слой эпидермиса

7. При лекарственном электрофорезе с положительного электрода - анода, вводятся все перечисленные ионы, кроме:

1. Хлора
2. Кальция
3. Натрия
4. Калия
5. Магния

8. Оптимальная концентрация большинства препаратов для лекарственного электрофореза составляет:

1. от 0,5% до 1%
2. от 2% до 5%
3. от 10% до 15%
4. 20% и более
5. Все перечисленное правильно

9. К методам, сочетающим действие на организм физического фактора с одновременным введением лекарственного вещества в ткани, относятся все перечисленные, кроме:

1. Электрофореза
2. Фонофореза
3. Индуктотермоэлектрофореза
4. Минеральных ванн
5. Диадинамофореза

10. Постоянный ток используется в:

1. Гальванизации
2. Флюктуоризации
3. Дарсонвализации
4. Франклинizations
5. Амплипульстерапии

11. Наиболее точной характеристикой переменного тока следует считать:

1. Это ток, периодически изменяющийся по величине и направлению
2. Это ток, возникающий в тканях под действием высокочастотного магнитного поля, образующегося внутри спирали
3. Это направленное движение электрических зарядов колебательного характера
4. Все перечисленное правильно
5. Ничего из перечисленного

12. Показаниями для аэроионотерапии являются все перечисленные заболевания, кроме:

1. Бронхиальной астмы
2. Артриты коленного сустава

3. Вазомоторного ринита
4. Гипертонической болезни 1 стадии
5. Афтозного стоматита

13. Электрофизиологическая активность нервно-мышечного аппарата повышается под действием:

1. Аэроионотерапии
2. Диадинамических токов (ДДТ)
3. Озокерита
4. Минеральных ванн
5. Электрического поля УВЧ

14. Выраженным обезболивающим действием обладают все методы, кроме:

1. Диадинамические токи (ДДТ)
2. Аэроионотерапия
3. Синусоидальные модулированные токи (СМТ)
4. Электросон
5. Интерференционные токи («Аппарат для снятия боли» - АСБ)

15. Синусоидальные модулированные токи показаны при всех перечисленных заболеваниях, кроме:

1. Язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки
2. Острого тромбоза
3. Острого пояснично-крестцового радикулита
4. Бронхиальной астмы
5. Хронического пиелонефрита

16. Действующим фактором в методе амплипульстерапии является:

1. Постоянный ток
2. Импульсный ток высокой частоты и напряжения, малой силы
3. Импульсный синусоидальный ток, модулированный колебаниями низкой частоты
4. Импульсный ток с прямоугольной формой импульса
5. Постоянный импульсный ток малой силы и напряжения

4.2.3. Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры)

1. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
2. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках

Контрольно-измерительные материалы для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и задания для самостоятельной работы) представлены в Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Физиотерапия».

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Физиотерапия»

Основная литература:

Корчажкина, Н. Б. Физиотерапия, бальнеология и реабилитация № 01. 2016 / гл. ред. Н. Б. Корчажкина - Москва : Медицина, 2016. - 56 с. - ISBN 1681-3456-2016-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/1681-3456-2016-1.html> (дата обращения: 15.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Пономаренко, Г. Н. ФИЗИОТЕРАПИЯ БОЛИ / Г. Н. Пономаренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0012.html> (дата обращения: 15.12.2023). - Режим доступа : по подписке..

Пономаренко, Г. Н. ФИЗИОТЕРАПИЯ ВОСПАЛЕНИЯ / Г. Н. Пономаренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0013.html> (дата обращения: 15.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Подберезкина, Л. А. ФИЗИОТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ / Л. А. Подберезкина, М. Ю. Герасименко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0028.html> (дата обращения: 15.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература:

Улащик, В. С. ФИЗИОТЕРАПИЯ В СОВРЕМЕННЫХ КОНЦЕПЦИЯХ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ / В. С. Улащик, Г. Н. Пономаренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0047.html> (дата обращения: 15.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Информационное обеспечение:

Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.

1. <https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,
3. Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Физиотерапия»

Учебная аудитория 13

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;

- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.
- 2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.
- 3. Доска аудиторная.
- 4. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин.

Кабинет № 75

Кабинет приема пациентов терапевтического отделения

- Дистиллятор – 2 шт.
- Емкость для дезинфекции – 3 шт.
- Емкость для отходов – 2 шт.
- Емкость для сбора колюще-режущих – 2 шт.
- Зеркало стоматологическое – 5 шт.
- Стерилизатор воздушный ГП-40 СПУ – 1 шт.
- Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.
- Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.
- Пакеты для сбора отходов – 20 шт.
- Аппарат для УВЧ терапии – 1 шт.;
- Аппарат для электрофореза – 1 шт.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2

1.Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
_____ С.С. Наумов
«___» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«Рентгенология»

профиль подготовки **31.08.74 «Стоматология хирургическая»**

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

Цели и задачи изучения дисциплины.

Цель изучения дисциплины:

Совершенствование методологической и методической основы клинического мышления и рационального действия врача-ординатора-стоматолога-хирурга через участие в формировании универсальных и профессиональных компетенций.

Задачи изучения дисциплины:

1. Знание возможностей рентгенодиагностических методов, показаний и противопоказаний к их назначению в зависимости от состояния больного и предполагаемого диагноза.
2. Умение обосновать основные принципы диагностики и лечения заболеваний различных органов и систем человека, исходя из результатов рентгенологического исследования.

Результаты освоения дисциплины:

Овладение навыком интерпретации результатов рентгенодиагностики и умение использовать данную информацию в профессиональной деятельности.

Компетенции ординатора-стоматолога- хирурга:

Универсальные:

Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные:

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

Ординатор должен знать:

1. Основные и специальные методы рентгенодиагностики, их возможности при выявлении различных патологических процессов;
2. Показания и противопоказания к назначению рентгенологического метода исследования, исходя из предполагаемого клинического диагноза заболевания и состояния пациента.

Ординатор должен уметь:

1. Обосновать тактику ведения больного с учетом всех данных, полученных при рентгенологическом исследовании.

Учебный план ординаторов по дисциплине «Рентгенология»

№ п/п	Наименование разделов и тем	Трудоёмкость в ЗЕ	Всего часов	в том числе					
				лекции	практические занятия	Самостоятельная работа			
1.	Принципы рентгенодиагностики. Основные и специальные методы.		16		2		8		6
2.	Рентгенологическое исследование органов дыхания.		16		2		8		6
3.	Рентгенологическое исследование сердца и сосудов.		16		2		8		6
4.	Рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта.		16		2		8		6
5.	Рентгенологическое исследование костей и суставов.		16		2		8		6
6.	Рентгенологическое исследование зубочелюстного аппарата.		28		2		12		14
7.	Итого	3	108	12		52		44	

Учебно-тематический план

№	Наименование разделов	Всего	В том числе			Формы контроля
			Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Принципы рентгенодиагностики. Основные и специальные методы лучевой диагностики, их связь с другими медицинскими специальностями. Защита больных и персонала при проведении рентгенологических исследований	16	2	8	6	Тест
2.	Рентгенологическое исследование органов дыхания. Методы лучевого исследования. Рентгеноанатомия легких. Рентгеносемиотика заболеваний легких Методика описания рентгенограммы грудной клетки.	16	2	8	6	Тест
3.	Рентгенологическое исследование сердца и сосудов. Методы лучевой диаг-	16	2	8	6	Тест

	ностики. Рентгеноанатомия сердца и сосудов. Рентгенодиагностика врожденных и приобретенных пороков сердца					
4.	Рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта. Методы лучевого исследования, рентгеноанатомия ЖКТ. Рентгенодиагностика заболеваний ЖКТ.	16	2	8	6	Тест
5.	Рентгенологическое исследование костей и суставов. Лучевые методы исследования. Рентгеноанатомия скелета. Рентгенодиагностика травм костей, воспалительных и злокачественных заболеваний костей и суставов.	16	2	8	6	Тест
6.	Рентгенологическое исследование зубочелюстного аппарата. Лучевые методы исследования. Рентгеноанатомия зубов и челюстей. Рентгенодиагностика опухолевых и неопухолевых заболеваний зубочелюстного аппарата, травматических повреждений.	28	2	12	14	Тест
	Итого:	108	12	52	44	

Теоретические разделы (лекции)

№ п/п	Содержание раздела	Часы
1.	Принципы рентгенодиагностики. Основные и специальные методы.	2
2.	Рентгенологическое исследование органов дыхания.	2
3.	Рентгенологическое исследование сердца и сосудов.	2
4.	Рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта.	2
5.	Рентгенологическое исследование костей и суставов.	2
6.	Рентгенологическое исследование зубочелюстного аппарата	2

Теоретические разделы (практические занятия/семинары)

№ п/п	Содержание раздела	Часы
1	Устный опрос по теоретическому материалу. Принципы рентгенодиагностики. Основные и специальные методы лучевой диагностики, их связь с другими медицинскими специальностями. Защита больных и персонала при проведении рентгенологических исследований.	8

2	Устный опрос по теоретическому материалу. Рентгенологическое исследование органов дыхания. Методы лучевого исследования. Рентгеноанатомия легких. Рентгеносемиотика заболеваний легких . Методика описания рентгенограммы грудной клетки.	8
3	Устный опрос по теоретическому материалу. Рентгенологическое исследование сердца и сосудов. Методы лучевой диагностики. Рентгеноанатомия сердца и сосудов. Рентгенодиагностика врожденных и приобретенных пороков сердца.	8
4	Устный опрос по теоретическому материалу. Рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта. Методы лучевого исследования, рентгеноанатомия ЖКТ. Рентгенодиагностика заболеваний ЖКТ.	8
5	Устный опрос по теоретическому материалу. Рентгенологическое исследование костей и суставов. Лучевые методы исследования. Рентгеноанатомия скелета. Рентгенодиагностика травм костей, воспалительных и злокачественных заболеваний костей и суставов.	8
6	Рентгенологическое исследование зубочелюстного аппарата. Лучевые методы исследования. Рентгеноанатомия зубов и челюстей. Рентгенодиагностика опухолевых и неопухолевых заболеваний зубочелюстного аппарата, травматических повреждений.	12

Самостоятельная работа

№ п/п	Содержание раздела	Часы
1	Принципы рентгенодиагностики. Основные и специальные методы лучевой диагностики, их связь с другими медицинскими специальностями. Защита больных и персонала при проведении рентгенологических исследований	6
2	Рентгенологическое исследование органов дыхания. Методы лучевого исследования. Рентгеноанатомия легких. Рентгеносемиотика заболеваний легких. Методика описания рентгенограммы грудной клетки.	6
3	Рентгенологическое исследование сердца и сосудов. Методы лучевой диагностики. Рентгеноанатомия сердца и сосудов. Рентгенодиагностика врожденных и приобретенных пороков сердца.	6
4	Рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта. Методы лучевого исследования, рентгеноанатомия ЖКТ. Рентгенодиагностика заболеваний ЖКТ.	6
5	Рентгенологическое исследование костей и суставов. Лучевые методы исследования. Рентгеноанатомия скелета. Рентгенодиагностика травм костей, воспалительных и злокачественных заболеваний костей и суставов.	6
6	Рентгенологическое исследование зубочелюстного аппарата. Лучевые исследования. Рентгеноанатомия зубов и челюстей. Рентгенодиагностика опухолевых и неопухолевых заболеваний зубочелюстного аппарата, травматических повреждений.	14

Использование интерактивных методов обучения на практических занятиях

Цель обучения: оценить степень владения умениями и навыками, полученными на предыдущих этапах обучения, усовершенствовать их и приобрести новые, необходимые для работы по специальности «Стоматология хирургическая».

Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
<i>Общепрофессиональные и специальные умения и навыки</i>			
Принципы рентгенодиагностики. Основные и специальные методы лучевой диагностики, их связь с другими медицинскими специальностями. Защита больных и персонала при проведении рентгенологических исследований	Конкретные ситуации, рентгенограммы.	Умение обосновать основные принципы рентгенодиагностики. Основные и специальные методы лучевой диагностики, их значение в постановке диагноза при различных заболеваниях внутренних органов и систем человека. Показания и противопоказания к назначению рентгеновских методов исследования. Защитные мероприятия.	Устный опрос. Тестовый контроль.
Рентгенологическое исследование органов дыхания. Методы лучевого исследования. Рентгеноанатомия легких. Рентгеносемиотика заболеваний легких. Методика описания рентгенограммы грудной клетки.	Конкретные ситуации, рентгенограммы.	Умение обосновать основные принципы рентгенодиагностики заболеваний органов дыхания и плевры. Знание рентгеноанатомии легких, рентгеносемиотических признаков заболеваний легких. Умение описывать рентгенограммы грудной клетки.	Устный опрос. Написание протокола рентгенологического исследования по рентгенограммам органов грудной полости.
Рентгенологическое исследование сердца и сосудов. Методы лучевой диагностики. Рентгеноанатомия сердца и сосудов.	Конкретные ситуации, рентгенограммы.	Умение обосновать основные принципы рентгенодиагностики заболеваний сердца и сосудов. Уметь определять на рентге-	Устный опрос. Чтение рентгенограмм с написанием протокола. Тестовый

Рентгенодиагностика врожденных и приобретенных пороков сердца.		нограммах сердца в стандартных проекциях контуры отделов сердца и сосудов.	контроль.
Рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта. Методы лучевого исследования, рентгеноанатомия ЖКТ. Рентгенодиагностика заболеваний ЖКТ.	Конкретные ситуации, рентгенограммы.	Умение обосновать основные принципы рентгенодиагностики заболеваний ЖКТ. Иметь представление об основных рентгеносемиотических признаках при врожденной и приобретенной патологии ЖКТ.	Устный опрос. Работа с рентгенограммами с конкретной патологией ЖКТ.
. Рентгенологическое исследование костей и суставов. Лучевые методы исследования. Рентгеноанатомия скелета. Рентгенодиагностика травм костей, воспалительных и злокачественных заболеваний костей и суставов.	Конкретные ситуации, рентгенограммы.	Умение обосновать основные принципы рентгенодиагностики заболеваний костно-суставной системы. Умение диагностировать травматические повреждения костей и суставов. Иметь представление об основных рентгеносемиотических признаках при воспалительных и опухолевых поражениях скелета.	Устный опрос. Работа с рентгенограммами костносуставной системы.
Рентгенологическое исследование зубочелюстного аппарата. Лучевые исследования. Рентгеноанатомия зубов и челюстей. Рентгенодиагностика опухолевых и неопухолевых заболеваний зубочелюстного аппарата, травматических повреждений.	Конкретные ситуации, рентгенограммы.	Умение обосновать основные принципы рентгенодиагностики заболеваний зубочелюстной системы. Иметь представление об основных рентгеносемиотических признаках опухолевых и неопухолевых поражениях зубов и челюстей.	Устный опрос. Написание протоколов по внутривидовым и внеротовым рентгенограммам зубов и челюстей.

Темы рефератов по курсу:

1. Защита пациентов при рентгенологических исследованиях.
2. Особенности рентгеновского изображения.
3. Рентгеносемиотические признаки пневмоний.
4. Рентгенодиагностика рака легкого.
5. Рентгеноанатомия сердца в стандартных проекциях.
6. Рентгенодиагностика язвенной болезни желудка.
7. Рентгенодиагностика злокачественных опухолей пищевода, желудка, толстого кишечника.
8. Рентгеноанатомия зубочелюстного аппарата.
9. Рентгенодиагностика травматических повреждений зубов и челюстей.
10. Рентгенодиагностика опухолей зубочелюстной системы..
11. Рентгенодиагностика одонтогенного остеомиелита.
12. Использование лучевой диагностики для постановки диагноза.

Итоговый контроль.

Примеры тестовых заданий:

КАКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ИМЕЕТ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ЗАТЕМНЕНИЯ ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ:

- 1) косое
- 2) горизонтальное
- 3) вертикальное

ответ: 1

ОБЪЯСНИТЕ ПОНЯТИЕ «ПНЕВМОТОРАКС»:

- 1) наличие жидкости в плевральной полости
- 2) наличие воздуха в плевральной полости
- 3) наличие воздуха в средостении

ответ: 2

УВЕЛИЧЕНИЕ КАКИХ ОТДЕЛОВ СЕРДЦА И СОСУДОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СТЕНОЗЕ АОРТАЛЬНОГО УСТЬЯ:

- 1) левое предсердие
- 2) левый желудочек
- 3) правое предсердие
- 4) правый желудочек
- 5) аорта
- 6) легочная артерия
- 7) легочный конус
- 8) легочные вены
- 9) верхняя полая вена

ответы: 2, 5

ПРАВИЛО ИЗОМЕТРИИ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ВНУТРИРОТОВОГО СНИМКА ЗУБА. ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ЛУЧ НАПРАВЛЯЕТСЯ ПЕРПЕНДИКУЛЯРНО К:

- 1) оси зуба;
 - 2) пленке;
 - 3) биссектрисе угла между пленкой и осью зуба;
- ответ: 3

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗДЕЛЬНОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ЗУБОВ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПУЧОК ЛУЧЕЙ ДОЛЖЕН ПРОХОДИТЬ К КАСАТЕЛЬНОЙ, ПРОВЕДЕННОЙ К ДУГЕ ЧЕЛЮСТИ В МЕСТЕ РАСПОЛОЖЕНИЯ ИССЛЕДУЕМОГО ЗУБА

- 1) перпендикулярно;
- 2) под наклоном;
- 3) параллельно;

ответ: 1

МЕТОД ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ, НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ В ДИАГНОСТКЕ СОЧЕТАННЫХ ТРАВМ ЛИЦЕВОГО СКЕЛЕТА:

- 1) КТ;
- 2) обзорная рентгенография черепа в прямой и боковой проекциях;
- 3) МРТ;
- 4) УЗИ;

ответы: 2, 4

Литература

Основная литература:

Аржанцев, А. П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / А. П. Аржанцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3773-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437735.html>

Трутень, В. П. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учебное пособие / Трутень В. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5472-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454725.html>

Нечаева, Н. К. Конусно-лучевая томография в дентальной имплантологии / Н. К. Нечаева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3796-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437964.html>

Трутень, В. П. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учебное пособие / Трутень В. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5472-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454725.html>

Аржанцев, А. П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / А. П. Аржанцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3773-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437735.html>

Дополнительная литература:

Васильев, А. Ю. Руководство по интраоперационной микрофокусной радиовизиографии / Васильев А. Ю. , Серова Н. С. , Петровская В. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 80 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-2017-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420171.html>

Информационное обеспечение:

Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.

<https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека, научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес», Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система

**Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)
«Рентгенология»**

Учебная аудитория 13

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1. Комплект мультимедийного оборудования:
 - моноблок DELL – 1 шт.;
 - мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.
3. Доска аудиторная.
4. Негатоскоп, учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины.

Кабинет № 73

Кабинет приема пациентов терапевтического отделения

1. RXDC eXTend NEW - высокочастотный настенный рентгеновский аппарат, новая модификация, фокальное пятно 0,4мм (3D-томограф) – 1 шт.
2. Апекслокатор Nov Apex New – 1 шт.
3. Апекслокатор DPEX III – 1 шт.
4. Аппарат для быстрой дезинфекции наконечников CLEVO – 1 шт.
5. Аппарат рентгеновский стоматологический Evolution X3000 2C/1 с принадлежностями – 1 шт.
6. Ванна ультразвуковая ВУ-09-Я-ФП – 1 шт.
7. Гладилка серповидная – 5 шт.
8. Гладилка шаровидная – 5 шт.
9. Дистиллятор – 2 шт.
10. Емкость для дезинфекции – 3 шт.
11. Емкость для отходов – 2 шт.
12. Емкость для сбора колюще-режущих – 2 шт.
13. Зеркало стоматологическое – 5 шт.
14. Камера бактерицидная КБ-02- "Я"-ФП – 1 шт.
15. Компрессор стоматологический ДК-50-10 Z/M – 1 шт.
16. Микромотор пневматический для наконечников – 2 шт.
17. Наконечник прямой – 1 шт.

18. Наконечник турбинный – 1 шт.
19. Наконечник угловой НУП-30М – 1 шт.
20. Пинцет стоматологический – 3 шт.
21. Пьезоэлектрическое устройство для удаления зубного камня – 1 шт.
22. Рециркулятор РБ-07-Я-ФП – 1 шт.
23. Скалер (наконечник стоматологический для снятия зубного камня) – 1 шт.
24. Стерилизатор воздушный ГП-40 СПУ – 1 шт.
25. Стерилизатор гласперленовый – 1 шт.
26. Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.
27. Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.
28. Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.
29. Шпатель стоматологический – 3 шт.
30. Шприц карпульный – 3 шт.
31. Штопфер гладилка – 3 шт.
32. Экскаватор стоматологический – 3 шт.
33. Упаковочная машина – 1 шт.
34. Пакеты для сбора отходов – 20 шт.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2

1. Комплект мультимедийного оборудования:
ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;
-принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 22.02.2023 до

22.05.2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«Заболевания пародонта»

профиль подготовки 31.08.74 Стоматология хирургическая

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

«Заболевания пародонта»

Цель дисциплины. Программа направлена на освоение (совершенствование) следующих профессиональных компетенций по видам профессиональной деятельности врача-стоматолога хирурга. Приобретение новых теоретических знаний по актуальным вопросам медицины и совершенствование профессиональных умений и навыков в соответствии с предъявляемыми к нему профессионально-должностными требованиями. Основной целью изучения дисциплины является эффективное оказание лечебно-профилактической помощи больным с патологией пародонта, полноценная диагностика заболевания, комплексный подбор методов лечения с обоснованным сочетанием терапевтических, хирургических, ортопедических, физиотерапевтических мероприятий при заболеваниях пародонта.

Планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций ординатора, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В результате освоения дисциплины «Заболевания пародонта» ординатор-стоматолог-хирург должен приобрести знания, умения и владения, необходимые для качественного формирования профессиональных компетенций в соответствии с профессиональным стандартом

«Врач-стоматолог», утвержденным Приказом Минтруда России от 10 мая 2016г N227н .
Трудовая(ые) функция(и):

Код А, уровень квалификации 7.

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ

ДИСЦИПЛИНЫ

«Заболевания пародонта»

В результате освоения дисциплины «Заболевания пародонта» у ординатора должны быть сформированы универсальные (УК) и профессиональные (ПК) компетенции. Нумерация компетенций здесь и далее приведена в соответствии с ФГОС ВО по специальности «Стоматология хирургическая».

У обучающегося должны быть сформированы следующие **универсальные компетенции (УК):**

1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.
2. Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
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

здоровоохранения.

У обучающегося должны быть сформированы следующие **профессиональные компетенции (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) 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);
2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
3. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-3);
4. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-4);
5. 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-5);
6. 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-6).
7. Способность и готовность участвовать в противоэпидемических мероприятиях при выявлении ВИЧ-инфекции, в том числе в очагах ВИЧ+туберкулез, совместно с санитарно-эпидемической службой (ПК-7).

Перечень знаний, умений и владений обучающегося по окончании обучения

По окончании обучения ординатор-стоматолог-хирург должен знать (ЗН):

1. Современные представления об анатомии и физиологии пародонта .
2. Обследование больного с заболеваниями пародонта.
3. Общую симптоматику и диагностику пародонта.
4. Клинику и диагностика заболеваний пародонта.
5. Клинику и диагностику пародонтоза.
6. Клинику и диагностику идиопатических заболеваний пародонта.
7. Дифференциальную диагностику заболеваний пародонта.
8. Общие принципы лечения заболеваний пародонта.
9. Консервативные методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.
10. Физиотерапия в комплексном лечении заболеваний пародонта.
11. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.
12. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта.
13. Профилактика заболеваний пародонта.
14. Профессиональная гигиена полости рта в лечении и профилактике заболеваний пародонта.

По окончании обучения ординатор-стоматолог-хирург должен уметь (УМ) :

1. Анализировать сведения об этиологии, патогенезе и клинической картине заболеваний пародонта .

2. Уметь производить основные и дополнительные методы исследования пародонтологических больных.
3. Проводить индексную оценку состояний тканей пародонта.
4. Уметь по клиническим и диагностическим признакам ставить диагноз пародонтит.
5. Уметь по клиническим и диагностическим признакам ставить диагноз пародонтоз.
6. Уметь по клиническим и диагностическим признакам ставить диагноз идиопатических заболеваний пародонта.
7. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний пародонта.
8. Уметь находить правильные общие принципы лечения пародонта.
9. Назначать лекарственные средства при заболевании пародонта.
10. Уметь правильно подбирать физиотерапию при лечении заболеваний пародонта
11. Уметь применять оперативные вмешательства, направленные на ликвидацию пародонтального процесса.
12. Уметь применять ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.
13. Применять профилактические мероприятия по устранению повреждающих факторов при заболеваниях пародонта.
14. Применение профессиональным методов профилактики при заболеваниях пародонта.

По окончании обучения ординатор-стоматолог-хирург должен владеть (ВД):

1. Четкими понятиями об этиологии, патогенезе и клинической картине заболеваний пародонта.
2. Основными и дополнительными методами исследований при заболеваниях пародонта.
3. Определение гигиенического, пародонтального, папилляро-маргинально-альвеолярного индекса. Определение числового значения пробы Шиллера-Писарева и индекса периферического кровообращения.
4. Профессионально различать клинические признаки при остром, хроническом, генерализованном, локализованном пародонтите.
5. Профессионально различать клинические признаки при пародонтозе.
6. Профессионально различать клинические признаки при идеопатических заболеваниях пародонта.
7. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний пародонта.
8. Уметь находить правильные общие принципы лечения пародонта.
9. Назначать лекарственные средства при заболевании пародонта.
10. Правильно подбирать физиотерапию при лечении заболеваний пародонта
11. Применять оперативные вмешательства, направленные на ликвидацию пародонтального процесса.
12. Применять ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.
13. Профилактическими мероприятиями по устранению повреждающих факторов при заболеваниях пародонта.
14. Профессиональными методами профилактики при заболеваниях пародонта.

По окончании обучения ординатор-стоматолог-хирург должен владеть специальными профессиональными навыками (СПН) (составить, учитывая содержание программы):

1. Четкими понятиями этиологии, патогенезе и клинической картине заболеваний пародонта.
2. Основными и дополнительными методами исследований при заболеваниях пародонта.
3. Определение гигиенического, пародонтального, папилляро-маргинально-альвеолярного индекса. Определение числового значения пробы Шиллера-Писарева и индекса периферического кровообращения.
4. Профессионально различать клинические признаки при остром, хроническом, генерализованном, локализованном пародонтите.
5. Профессионально различать клинические признаки при пародонтозе.

6. Профессионально различать клинические признаки при идеопатических заболеваниях пародонта.
7. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний пародонта.
8. Уметь находить правильные общие принципы лечения пародонта.
9. Назначать лекарственные средства при заболевании пародонта.
10. Правильно подбирать физиотерапию при лечении заболеваний пародонта
11. Применять оперативные вмешательства, направленные на ликвидацию пародонтального процесса.
12. Применять ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.
13. Профилактическими мероприятиями по устранению повреждающих факторов при заболеваниях пародонта.
14. Профессиональными методами профилактики при заболеваниях пародонта.

**Учебно-тематический план дисциплины (модуля)
«Заболевания пародонта»**

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе	
			Лекции	Практические занятия
1.	Анатомия и физиология пародонта	8	2	6
2	Основные и дополнительные методы исследования пародонта	8	2	6
3.	Клиника и диагностика заболеваний пародонта	18	2	16
4.	Лечение заболеваний пародонта	30	10	20
5.	Профилактика заболеваний пародонта	8	2	6
	ИТОГО	72	18	54

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 1

Анатомия и физиология пародонта

Код	
1.1	Развитие пародонта, строение тканей пародонта
1.1.1	Кровоснабжение и лимфатическая система пародонта
1.1.2	Иннервация и биомеханика пародонта
1.1.3	Слюна. Функции пародонта

МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 2

Основные и дополнительные методы исследования пародонта

2.1	Опрос, внешний осмотр, осмотр полости рта, пальпация десен, определение подвижности зубов, исследование клинических карманов
2.1.1	Способы оценки хронического воспаления десен, гноетечения из пародонтальных карманов, выявление над- и поддесневого зубного камня, состояние костной ткани
2.1.2	Способы оценки подвижности зубов, нарушений окклюзии, местной иммунологической реактивности, резистентности тканей пародонта, гиперестезии шеек зубов
2.1.3	Способы выявления изменений со стороны других органов и систем, оценка эндогенной интоксикации организма
2.1.4	Определение гигиенического, папилляро-маргинально-альвеолярного, пародонтального индекса
2.1.5	Определение числового значения пробы Шиллера-Писарева, периферического кровообращения, индекса нуждаемости в лечении болезней пародонта

МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 3

Клиника и диагностика заболеваний пародонта

3.1	Клиника и патогенез гингивитов
3.1.1	Клиника и патогенез пародонта
3.1.2	Клиника и патогенез пародонтоза
3.1.3	Клиника и патогенез идеопатических заболеваний пародонта
3.1.4	Клиника и патогенез пародонтом
3.1.5	Рентгенологическая характеристика заболеваний пародонта
3.1.6	Дифференциальная диагностика заболеваний пародонта

МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 4

Лечение заболеваний пародонта

4.1	Основные принципы лечения заболеваний пародонта
4.1.1	Местное лечение: устранение местных раздражителей, лечение гингивита, пародонтита, пародонтоза
4.1.2	Лекарственные средства для местной терапии, пародонтальные повязки
4.1.3	Физиотерапия в комплексном лечении заболеваний пародонта
4.1.4	Хирургические методы лечения заболеваний пародонта
4.1.5	Применение физических факторов в хирургической пародонтологии
4.1.6	Ведение послеоперационного периода, лечебно-защитные десневые повязки
4.1.7	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта

МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 5

Профилактика заболеваний пародонта

5.1	Методика профессиональной гигиены
5.1.1	Последовательность обработки поверхностей зубов ручными инструментами
5.1.2	Пародонтальные аппараты для профессиональной гигиены полости рта
5.1.3	Пародонтальные боры, инструменты и аппараты для полирования поверхности зуба
5.1.4	Индивидуальная гигиена полости рта

Формы текущего контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Тестирование	ЗН 1-14, УМ 1-14, ВД 1-14, СПН 1-14
2	Опрос	ЗН 1-14, УМ 1-14, ВД 1-14, СПН 1-14
3	Решение ситуационных задач	ЗН 1-14, УМ 1-14, ВД 1-14, СПН 1-14

Формы промежуточного контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Оценка практических навыков по модулям	УК 1-3, ПК 1-7, УМ 1-14
2	Зачет (итоговое занятие) по модулям	ЗН 1-14, УМ 1-14, ВД 1-14, СПН 1-14

Формы итогового контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Тестирование	ЗН 1-14, УМ 1-14, ВД 1-14, СПН 1-14
2	Итоговый зачет по всем модулям цикла	УК 1-3, СПН 1-14, ЗН 1-14, ПК 1-7, УМ 1-14.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Для проведения текущего контроля в форме опроса, решения ситуационных задач, тестирования.
2. Для проведения промежуточного контроля в форме оценки практических навыков по модулям, зачетов (итоговых занятий) по модулям.
3. Для проведения итогового контроля в форме итогового зачета по всем модулям цикла, тестирования.

Паспорт комплекта оценочных средств

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки
Тесты	Знания ординаторов	Положительный результат – дано свыше 70% правильных ответов. Понимает сущностное

		содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов
Ситуационные задачи	Знания, умения, навыки ординаторов	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных задач
Собеседование	Знания, умения, навыки ординаторов	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов
Оценка выполнения умений и навыков	Знания, умения, навыки ординаторов	Положительный результат – получено свыше 70% от максимальной оценки по балльной шкале. Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов; умениями и навыками врача-стоматолога согласно профессионального стандарта и квалификационной характеристики

Описание организации оценивания и правил определения результатов оценивания

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения темы.

Проводится преподавателем на всех этапах проведения лекций и практических занятий. Вводный контроль – групповой устный (собеседование по контрольным вопросам) проводится в течение 5-10 минут на начальном этапе. Проверка усвоения совершенствуемых знаний, умений и навыков осуществляется во время выполнения заданий основного этапа занятия (решение ситуационных задач, выполнение врачебных манипуляций на муляжах, курации тематических пациентов, составление алгоритмов и т.д.), контроль – индивидуальный устный или практический контроль навыков. Итоговый контроль проводится в течение 5-10 минут на заключительном этапе занятия в виде устного опроса.

Суждение об уровне умений и навыков проводится по разработанным и утвержденным на кафедре шкалам балльной оценки. Результат оценивается по пятибалльной шкале, показатели оценки приведены в таблице «Паспорт комплекта оценочных средств». При оценке «неудовлетворительно» ординатор получает индивидуальное задание для самостоятельной работы на дому с последующим обсуждением темы с преподавателем, проводившим занятие, на индивидуальной консультации.

Наборы заданий для самостоятельной работы (ситуационные задачи, контрольные вопросы, перечень навыков и умений, совершенствуемый в рамках темы, учебная медицинская документация, список рекомендуемой литературы) утверждены заведующим кафедрой.

Промежуточная аттестация проводится при завершении изучения ординаторами учебных модулей программы цикла. Зачет проводится в 2 этапа: контроля совершенствуемых умений и навыков по разделу в виде решения ситуационных задач, проверки владения универсальными и профессиональными компетенциями деятельности (профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой) при курации пациента, собеседования по контрольным вопросам. Выбор 2-го этапа зачета определяется в зависимости от уровня квалификации и должности испытуемого.

Набор из контрольных вопросов, перечень навыков и умений, совершенствуемый в рамках

каждого учебного модуля имеется на кафедре, утвержден заведующим кафедрой.

Практический контроль навыков и умений – устный, проводится индивидуально у каждого врача преподавателем, проводившим занятия по учебному модулю дисциплины, в присутствии всей группы. Суждение об уровне умений и навыков проводится по разработанным и утвержденным на кафедре шкалам балльной оценки.

Длительность собеседования не более 10 минут, вместе с подготовкой к ответу не более 30 минут. Формулировка результата «зачтено – не зачтено» проводится по критериям, изложенным в таблице паспорта комплекта оценочных средств. При результате промежуточной аттестации – «неудовлетворительно» дальнейшая проверка знаний, умений и навыков ординатора по данному модулю проводится комиссией из основных преподавателей (не менее 3-х) во время проведения итоговой аттестации. Председателем комиссии является заведующий кафедрой. Проверка осуществляется путем собеседования по вопросам, разбираемым в рамках учебного модуля, дополнительно к вопросам экзаменационного билета.

К итоговому зачету допускаются ординаторы, полностью выполнившие программу обучения. По результатам освоения профессиональной дополнительной программы повышения квалификации врачей по специальности «стоматология терапевтической» аттестация проводится в 2 этапа: заключительное тестирование, собеседование.

Вопросы для подготовки к собеседованию (не менее 20) и тестовые задания (не менее 50) с эталонами ответов слушатели получают в первые дни начала цикла обучения.

Заключительное тестирование проводится в компьютерном классе накануне собеседования. Каждый ординатор проходит тестирование индивидуально, при этом в компьютерном классе одновременно проходят тестирование до 10 обучавшихся на цикле врачей. Из имеющихся тестовых заданий компьютерная программа путем случайной выборки предлагает экзаменуемым от 30 до 60 вопросов за 30-60 минут (время, отводимое для ответов – 1 минута на 1 вопрос). Тестирование проводится преподавателями кафедры, проводившими занятия на цикле. При получении положительной оценки (дано свыше 70% правильных ответов на предложенные тесты) экзаменуемый допускается к собеседованию.

II. Комплект оценочных средств

2.1. Задания, выполняемые при проведении итоговой аттестации в форме тестирования, собеседования (зачета) по всем модулям цикла

1. Тестирование:

Текст примерного типового задания:

1. Комплекс тканей, объединенных понятием пародонт

- А) десна и круговая связка зуба;
- Б) периодонт, десна, надкостница, зуб;
- В) десна, надкостница, кость альвеолы, периодонт, ткани зуба(цемент);
- Г) десна, ткани зуба;
- Д) десна, надкостница, цемент.

2. Ранняя зубная бляшка после чистки зубов формируется в течение

- А) 2 часов;
- Б) 4-5 часов;
- В) 7-8 часов;
- Г) 12 часов;
- Д) 24 часов.

3. Сроки формирования «зрелой» зубной бляшки

- А) 2-3 суток;

- Б) 4-5 суток;
- В) 6-7 суток;
- Г) более 7 суток;**
- Д) более месяца.

4. Какие ткани зуба входят в состав пародонта?

- А) эмаль;
- Б) пульпа;
- В) дентин;
- Г) цемент;**
- Д) входят все.

5. Строение костной ткани альвеолы

- А) кость альвеолы состоит из компактного костного вещества;
- Б) кость альвеолы состоит из губчатой костной ткани;
- В) кость альвеолы и межзубной перегородки состоит из компактного костного вещества, образующего кортикальную пластинку, кость альвеолярного отростка представлена губчатой костной тканью;**
- Г) кость альвеолы представлена кортикальной пластинкой;
- Д) кость альвеолы представлена межзубной перегородкой.

6. Структурными образованиями микроциркуляторного русла пародонта являются:

- А) капилляры;
- Б) артериолы и венулы;
- В) артериолы, прекапилляры, капилляры, посткапилляры, венулы;**
- Г) прекапилляры, капилляры, посткапилляры;
- Д) венозные сосуды.

7. Иннервацию пародонта обеспечивает:

- А) лицевой нерв;
- Б) вторая ветвь тройничного нерва;
- В) ветви зубных сплетений второй и третьей ветви тройничного нерва;**
- Г) первая ветвь тройничного нерва;
- Д) все три ветви тройничного нерва.

8. Ключевые факторы в этиологии заболеваний пародонта:

- А) измененная реактивность организма;
- Б) микроорганизмы зубной бляшки;
- В) микроорганизмы и продукты их обмена в зубном налете; факторы полости рта, способные усиливать или ослаблять влияние микроорганизмов, общие факторы, регулирующие метаболизм тканей полости рта;**
- Г) наследственность;
- Д) травматическая окклюзия.

9. Состав зубной бляшки:

- А) зубная бляшка представлена скоплением микроорганизмов;
- Б) зубная бляшка состоит из углеводов и липидов;
- В) зубная бляшка представлена межклеточным матриксом, состоящим из полисахаридов, протеинов, липидов, неорганических компонентов, в который включены микроорганизмы, эпителиальные клетки, лейкоциты, макрофаги;**
- Г) зубная бляшка представлена органическими компонентами;

Д) зубная бляшка состоит из элементов слюны.

10. Разница между воспалительными и дистрофическими заболеваниями пародонта (пародонтитом и пародонтозом):

- А) нет, это лишь формы одного и того же дистрофического процесса в челюстях;
- Б) это совершенно различные заболевания;**
- В) разница определяется лишь вначале, развившиеся стадии данных заболеваний не отличаются друг от друга;
- Г) воспалительный процесс предшествует дистрофическому;
- Д) пародонтоз предшествует пародонтиту.

2. Собеседование

Текст примерного набора вопросов для собеседования (зачета).

1. Обследование больного с заболеваниями пародонта.
2. Клинику и диагностика заболеваний пародонта.
3. Общие принципы лечения заболеваний пародонта.
4. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки	Критерии оценки
Тесты	Знания ординаторов	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов	Положительный результат – дано свыше 70% правильных ответов. Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов
Собеседование	Знания, умения, навыки ординаторов	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов	5- знает, понимает и в полной мере владеет материалом; 4 – знает, может интерпретировать содержательные характеристики изученного материала; 3- имеет недостаточно полное представление о сущности изученного феномена; 2- отсутствуют знания, представления, информация об изучаемом феномене.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания: тестирование – компьютерный класс, собеседование - учебные аудитории
2. Максимальное время выполнения задания: **2 часа**
3. Указать другие характеристики, отражающие сущность задания: **при выполнении заданий в модельных условиях профессиональной деятельности должны соблюдаться правила техники безопасности, правила внутреннего распорядка лечебных учреждений, уставом учебного заведения.**

2.2. Задания, выполняемые при проведении промежуточной аттестации в форме оценки практических навыков по модулям и зачета (итогового занятия) по модулям.

1. Пример задания для оценки практических навыков по модулю:

Провести лечение больному с хроническим катаральным гингивитом.

2. Примерный перечень вопросов для итогового занятия по модулю:

1. Современные представления об анатомии и физиологии пародонта .
2. Обследование больного с заболеваниями пародонта.
3. Общую симптоматику и диагностику пародонта.
4. Клинику и диагностика заболеваний пародонта.
5. Клинику и диагностику пародонтоза.
6. Клинику и диагностику идиопатических заболеваний пародонта.
7. Дифференциальную диагностику заболеваний пародонта.
8. Общие принципы лечения заболеваний пародонта.
9. Консервативные методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.
10. Физиотерапия в комплексном лечении заболеваний пародонта.
11. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.
12. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта.
13. Профилактика заболеваний пародонта.
14. Профессиональная гигиена полости рта в лечении и профилактике заболеваний пародонта.

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки	Критерии оценки
Оценка выполнения полученных умений и практических навыков	Знания, умения, навыки ординатора в	Понимает сущностное содержание предложенного заданий; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов; умениями и навыками врача-стоматолога, согласно профессионального стандарта и квалификационной характеристики	5- получено свыше 90% от максимальной оценки по балльной шкале; 4 – получено свыше 80%, но менее 90% от максимальной оценки по балльной шкале; 3- получено свыше 70%, но менее 80% от максимальной оценки по балльной шкале; 2- получено менее 70% от максимальной оценки по балльной шкале.
Итоговое занятие (зачет) по модулям программы	Знания, умения, навыки ординатора в	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов	5- знает, понимает и в полной мере владеет материалом; 4 – знает, может интерпретировать содержательные характеристики изученного материала; 3- имеет недостаточно полное представление о

			сущности изученного феномена; 2- отсутствуют знания, представления, информация об изучаемом феномене.
<p>Условия выполнения задания</p> <p>1. Место (время) выполнения задания: <i>учебные аудитории, стоматологическая поликлиника.</i></p> <p>2. Максимальное время выполнения задания: 30 мин</p> <p>3. Можно воспользоваться: <i>медицинским оборудованием и расходными материалами, справочными материалами в бумажном и электронном виде для оценки данных объективного осмотра, лабораторного, инструментального, рентгенологического исследования, справочниками по стоматологии и другой справочной литературой.</i></p> <p>4. Другие характеристики, отражающие сущность задания: <i>при выполнении заданий, позволяющих оценить умения и навыки врача-стоматолога-хирурга, как в реальных, так и в модельных условиях профессиональной деятельности должны соблюдаться правила техники безопасности, правила внутреннего распорядка лечебных учреждений, уставом учебного заведения.</i></p>			

2.3. Задания, выполняемые при проведении текущего контроля в форме опроса, решения ситуационных задач, тестирования.

1. Тестирование

Текст примерного типового задания:

1. Наиболее неблагоприятным при развитии заболеваний пародонта является:

- А) открытый прикус;
- Б) глубокий прикус;**
- В) перекрестный прикус;
- Г) дистальный прикус;
- Д) прямой прикус.

2. Проба Шиллера - Писарева проводится с целью:

- А) определения гигиенического состояния зубов;
- Б) выявления изъязвлений внутридесневых карманов;**
- В) оценки степени воспалительных изменений десны;
- Г) выявления зубной бляшки;
- Д) определения гноя в десневом кармане.

2. Примерный текст ситуационной задачи:

Задача №1

Больная М., 22-х лет, обратилась с жалобами на неприятный запах изо рта, необычный вид десны. Страдает в течение 3-4 лет, периодически появлялась кровоточивость десен при чистке зубов и откусывании жесткой пищи. Во время беременности, 2 года назад, изменилась форма десен.

При внешнем осмотре отмечается снижение высоты нижней трети лица, выраженные носогубные и подбородочные складки.

Прикус – глубокая резцовая дизокклюзия, сужение зубных рядов, скученность передних зубов нижней челюсти.48

В области фронтальных зубов нижней челюсти деформация десневых сосочков,

гипертрофия II – III степени, цвет – бледно-розовый, плотной консистенции. При зондировании определяются ложные десневые карманы, зубные отложения. Незначительная кровоточивость. При смыкании челюстей резцы верхней челюсти касаются вершин гипертрофированных десневых сосочков.

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз
2. Составьте план лечения.
3. Как удаляют зубные отложения с поверхности зубов в глубине кармана?
4. Какое лечение дает наиболее эстетичные результаты и устранение ложного десневого кармана?
5. Какое ортодонтическое лечение необходимо провести?
6. Как влияет такой прикус на височно-нижнечелюстной сустав? Какие функциональные методы исследования позволят своевременно выявить изменения?

Эталон ответа к задаче №1

1. Глубокая резцовая дизокклюзия. Сужение зубных рядов. Скученность фронтальных зубов нижней челюсти. Хронический гипертрофический гингивит (фиброзная форма) тяжелой степени тяжести локализованный во фронтальном отделе нижней челюсти.
2. План лечения: антисептическая обработка карманов; удаление зубных отложений, нормализация гигиены полости рта; избирательное пришлифовывание зубов, устранение супраконтактов в центральной, дистальной и боковой окклюзии; корригирующая гингивотомия; ортодонтическое лечение.
3. Копьевидными финирами и полирами, ультразвуком, полирующими пастами.
4. Корригирующая гингивотомия. Десну иссекают скальпелем, электроножом, лазерным скальпелем на 1-1,5 мм не достигая дна десневого кармана, сохраняя естественную фестончатость десневого края.
5. Ортодонтическое лечение: изготовление съемной пластинки с накусочной площадкой для устранения миостатического рефлекса, расширение верхней и нижней челюсти с помощью брекет-систем.
6. Изменение шумов (хруста) при открывании рта в области сустава – фонография.

3. Примерный перечень вопросов для текущего контроля:

1. Консервативные методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.
2. Профессиональная гигиена полости рта в лечении и профилактике заболеваний пародонта.
3. Профилактика заболеваний пародонта

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки	Критерии оценки
Собеседование	Знания, умения, навыки ординатора в	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов	5- знает, понимает и в полной мере владеет материалом; 4 – знает, может интерпретировать содержательные характеристики изученного материала;

			3- имеет недостаточно полное представление о сущности изученного феномена; 2- отсутствуют знания, представления, информация об изучаемом феномене.
Тесты	Знания ординаторов	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов	Положительный результат – дано свыше 70% правильных ответов. Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов
Ситуационные задачи	Знания, умения ординаторов	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных задач	5- знает, понимает и в полной мере владеет материалом; 4 – знает, может интерпретировать содержательные характеристики изученного материала; 3- имеет недостаточно полное представление о сущности изученного феномена; 2- отсутствуют знания, представления, информация об изучаемом феномене.
<p>Условия выполнения задания</p> <p>1. Место (время) выполнения задания: учебные аудитории, стоматологическая поликлиника.</p> <p>2. Максимальное время выполнения задания: согласно расписанию занятий.</p> <p>3. При выполнении заданий, позволяющих оценить умения и навыки врача-стоматолога, как в реальных, так и в модельных условиях профессиональной деятельности должны соблюдаться правила техники безопасности, правила внутреннего распорядка лечебных учреждений, уставом учебного заведения.</p>			

I. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Часть 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html>

Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html>

Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология в 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. / Под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-1119-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411193.html>

Панин, А. М. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. / Под ред. А. М. Панина, В. В. Афанасьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-1246-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412466.html>

Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. В. Афанасьев и др.] ; под ред. А. А. Кулакова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 921 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Стоматология детская. Хирургия : [учеб. для вузов] / [С. В. Дьякова, О. З. Топольницкий, В. М. Елизарова и др.] ; под ред С. В. Дьяковой. - М. : Медицина, 2009.

Стоматология детская. Хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / [С. В. Дьякова и др.] ; под ред. С. В. Дьяковой. - Москва : Медицина, 2009. - 382 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Хирургическая стоматология : [учеб. для вузов] / [Т. Г. Робустова, В. В. Афанасьев, Я. М. Биберман и др.] ; под ред. Т. Г. Робустовой. - 4-е изд., доп., перераб. - М. : Медицина, 2010.

Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. В. Афанасьева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 792 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Дополнительная литература:

Бокерия, Л. А. Анналы хирургии № 01-02. 2016 / гл. ред. Л. А. Бокерия - Москва : Медицина, Нечаева, Н. К. Конусно-лучевая томография в дентальной имплантологии / Н. К. Нечаева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3796-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437964.html>

Российский стоматологический журнал [Электронный ресурс]: журнал / ред. академик РАН В.Н. Олесова. - № 2 - М. : Медицина, 2015. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/1560-95532.html>

Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология : учебник. В 3-х частях. Часть 2. Болезнь пародонта. Барер Г. М., Лемецкая Т. И., Суражев Б. Ю. и др. / Под ред. Г. М. Барера. 2009. - 224 с. : ил. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-1391-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413913.html>

Волков, Е. А. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. : учебник / Под ред. Е.

А. Волкова, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-2629-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426296.html>

Информационное обеспечение:

1. Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.

2. <https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,

3. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,

4. Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебная аудитория 7

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1шт.;
- Экран – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

Тренажеры, оборудование, муляжи:

- стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 1 шт.;
- шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;
- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;
- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;
- фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.
- фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.
- наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 5 чел.
- облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
- расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 1

1.Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 1

1. Посадочные места – 2 шт.;
2. Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;
3. Мебель для хранения мультимедийного оборудования, тренажеров, фантомов и муляжей- 2 шт.;
4. Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

Кабинет № 47

Кабинет (хирургический) приема пациентов терапевтического отделения

- Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.;
- Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.;
- Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.;
- Шпатель стоматологический – 5 шт.;
- Шприц карпульный – 5 шт.;
- Штопфер гладилка – 1 шт.;
- Экскаватор стоматологический – 1 шт.;
- Упаковочная машина – 1 шт.;
- Пакеты для сбора отходов – 20 шт.;
- Зажим гемостатический – 2 шт.;
- Камера сохранения стерильности КСС-80 – 1 шт.;
- Люксатор – 2 шт.;
- Ножницы – 3 шт.;
- Пинцет – 2 шт.;
- Скальпель – 4 шт.;
- Стерилизатор воздушный ГП-40-Ох-ПЗ – 1 шт.;
- Шовный материал – 10 шт.;
- Щипцы – 2 шт.;
- Экскаватор – 1 шт.;
- Элеватор левый – 1 шт.;
- Элеватор правый – 1 шт.;
- Элеватор прямой – 1 шт.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 22.02.2023 до

22.05.2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**«ХИРУРГИЧЕСКИЕ И ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ ЭТАПЫ ЛЕЧЕНИЯ
АДЕНТИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИМПЛАНТОВ»**

профиль подготовки 31.08.74 Стоматология хирургическая

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

«ХИРУРГИЧЕСКИЕ И ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ ЭТАПЫ ЛЕЧЕНИЯ АДЕНТИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИМПЛАНТОВ»

Цель дисциплины.

овладение навыками обследования и логического обоснования диагноза заболеваний зубочелюстной системы, проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составления плана лечения больных, овладение основными мануальными навыками при проведении ортопедического лечения, необходимых в профессиональной деятельности врача-стоматолога-хирурга.

Задачи дисциплины.

1. Расширение теоретической и практической подготовленности специалистов с учетом современных подходов.
2. Ознакомить с принципами организации и работы клиники ортопедической стоматологии и зуботехнической лаборатории.
3. Обучить особенностям обследования пациентов с частичными или полными приобретенными дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, деформациями и дефектами челюстно-лицевой области, патологическими состояниями зубочелюстной системы, связанными с аномалией развития зубочелюстной системы
4. Обучить основам диагностики и планирования ортопедического лечения
5. Обучить методикам проведения клинических этапов изготовления несъемных и съемных конструкций зубных протезов;
6. Ознакомить с лабораторными этапами изготовления различных несъемных и съемных зубных протезов;
7. Ознакомить с возможными осложнениями при ортопедическом лечении несъемными и съемными зубными протезами и методам их устранения и профилактики.

Планируемые результаты обучения.

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций ординатора, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В результате освоения программы «ХИРУРГИЧЕСКИЕ И ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ ЭТАПЫ ЛЕЧЕНИЯ АДЕНТИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИМПЛАНТОВ» ординатор-стоматолог-хирург должен приобрести знания, умения и владения, необходимые для качественного изменения профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

В результате освоения программы «ХИРУРГИЧЕСКИЕ И ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ ЭТАПЫ ЛЕЧЕНИЯ АДЕНТИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИМПЛАНТОВ» ординатор-стоматолог-хирург должен приобрести знания, умения и владения, необходимые для качественного применения профессиональных компетенций в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-стоматолог», утвержденного Приказом Минтруда России от 10 мая 2016г N227н . Трудовая(ые) функция(и):

Код А, уровень квалификации 7.

Формируемые компетенции

В результате освоения программы «**ХИРУРГИЧЕСКИЕ И ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ ЭТАПЫ ЛЕЧЕНИЯ АДЕНТИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИМПЛАНТОВ**» у ординатора-стоматолога-хирурга должны быть сформированы универсальные (УК) и профессиональные (ПК) компетенции. Нумерация компетенций здесь и далее приведена в соответствии ФГОС ВО по специальности «Стоматология хирургическая».

Универсальные компетенции (УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- 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 (УК-3).

Профессиональные компетенции (ПК):

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 медико-статистического 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);
- 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).

**Учебно-тематический план дисциплины (модуля)
«ХИРУРГИЧЕСКИЕ И ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ ЭТАПЫ ЛЕЧЕНИЯ АДЕНТИИ С
ПРИМЕНЕНИЕМ ИМПЛАНТОВ»**

№ модуля	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе		
			Лек-ции	Практические занятия	Семинары
1	2	3	4	5	6
1.	Стоматология ортопедическая	36	12	22	2
1.1	Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи.	6	4		2
1.2	Диагностика в ортопедической стоматологии.	5		5	
1.3	Общие принципы и методы ортопедического лечения больных с патологией зубо-челюстной области.	5	2	3	
1.4	Материалы, применяемые в ортопедической стоматологии.	5	2	3	
1.5	Дефекты коронковой части зубов.	5	2	3	
1.6	Дефекты зубных рядов.	5	2	3	
1.7	Полное отсутствие зубов	5		5	

2.	Хирургические и ортопедические этапы лечения адентии с применением имплантов	36	8	18	10
2.1	Взаимодействие зубных имплантатов с биологическими тканями. Классификация стоматологических имплантатов.	9	2	4	3
2.2	Обследование пациента перед имплантацией. Подготовка к имплантации. Оперативная техника имплантации.	9	2	7	
2.3	Особенности ортопедического и хирургического лечения при использовании зубных имплантатов.	9	2	7	
2.4	Показания и противопоказания к зубной имплантации. Критерии эффективности имплантации.	9	2		7
	ИТОГО	72	20	40	12

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

"ХИРУРГИЧЕСКИЕ И ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ ЭТАПЫ ЛЕЧЕНИЯ АДЕНТИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИМПЛАНТОВ"

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1.1	Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи.
1.2	Диагностика в ортопедической стоматологии.
1.3	Общие принципы и методы ортопедического лечения больных с патологией зубо-челюстной области.
1.4	Материалы, применяемые в ортопедической стоматологии.
1.5	Дефекты коронковой части зубов.
1.6	Дефекты зубных рядов.
1.7	Полное отсутствие зубов

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
2.1	Взаимодействие зубных имплантатов с биологическими тканями. Классификация стоматологических имплантатов.
2.2	Обследование пациента перед имплантацией.
2.3	Подготовка к имплантации.
2.4	Оперативная техника имплантации.

Формы текущего контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Тестирование	УК 1-3, ЗН 1-22
2	Опрос	УК 1-3, ЗН 1-22
3	Решение ситуационных задач	УК 1-3, ЗН 1-22
4	Оценка выполнения практических работ (полученных умений)	ПК 1-12, УМ 1-30

Формы промежуточного и итогового контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Оценка практических навыков по модулям	ПК 1-12, УМ 1-30
2	Зачет (итоговое занятие) по модулям	УК 1-3, ЗН 1-22

Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине(модулю)

Формы контроля и критерии оценивания

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Для проведения текущего контроля в форме опроса, решения ситуационных задач, оценки практических навыков, тестирования.
2. Для проведения промежуточного контроля в форме оценки практических навыков по модулям, зачетов (итоговых занятий) по модулям.
3. Для проведения итогового контроля в форме итогового экзамена.

Паспорт комплекта оценочных средств

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки
Тесты	Знания ординаторов	Положительный результат – дано свыше 70% правильных ответов. Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов
Ситуационные задачи	Знания, умения, навыки ординаторов	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных задач

Собеседование	Знания, умения, навыки ординаторов	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов
Оценка выполнения умений и навыков	Знания, умения, навыки ординаторов	Положительный результат – получено свыше 70% от максимальной оценки по балльной шкале. Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов; умениями и навыками врача-стоматолога согласно профессионального стандарта и квалификационной характеристики

**Критерии оценивания ответа на теоретический опрос
Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>пороговый</i>	<i>достаточный</i>	<i>Повышенный</i>
	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности высокая адаптивность практического навыка

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
---	--	---	---

<p>способность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений.</p> <p>Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины</p>	<p>Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.</p>	<p>Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне.</p> <p>Наличие такой компетенции на повышенном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке</p>	<p>Обучаемый демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.</p>
---	--	--	--

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание	Низкая	Недостаточные	Отсутствует

тельно	проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	способность анализировать ситуацию	навыки решения ситуации	
--------	--	------------------------------------	-------------------------	--

II. Комплект оценочных средств

2.1. Задания, выполняемые при проведении итогового зачета.

1. Практические навыки:

Виды стабилизации зубного ряда. Которые можно достигнуть при применении съемного шинирующего протеза

2. Задания для самоподготовки

1. Состояние и перспективы развития стоматологической помощи в РФ.
2. Вопросы врачебной этики и деонтологии.
3. Организация ортопедической стоматологической помощи населению.
4. Клиническая анатомия мягких тканей черепа, лицевого отдела черепа, анатомия шеи.
5. Клинические методы обследования в ортопедической стоматологии.
6. Специальные методы исследования.
7. Изучение гипсовых диагностических моделей
8. Функциональные методы исследования.
9. Подготовка больного к лечению. Обезболивание. Премедикация и средства для ее проведения.
10. Классификация материалов используемых в ортопедической стоматологии.
11. Альгинатные материалы. Свойства и показания к их применению.
12. Силиконовые материалы. Свойства и показания к их применению.
13. Конструкционные материалы.
14. Показания к применению и клинические этапы изготовления вкладок. Материалы, применяемые для изготовления вкладок.
15. Зоны безопасности для фронтальных зубов (по Н.Г. Аболмасову).
16. Зоны безопасности премоляров и моляров (по Клюеву).
17. Показания и методы изготовления полукоронки. Ошибки, возможные при изготовлении полукоронки.
18. Показания к применению и клинические этапы изготовления виниров.
19. Виды искусственных коронок. Сравнительная характеристика, показания к применению.
20. Клинико-лабораторные этапы изготовления пластмассовых коронок.
21. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических коронок.
22. Виды штифтовых зубов и основные элементы.
23. Этапы подготовки однокорневого зуба под культевую вкладку, моделирование восковой композиции.
24. Этапы подготовки многокорневого зуба под культевую вкладку, моделирование восковой композиции.
25. Клиника дефектов зубных рядов.
26. Классификация дефектов зубных рядов Кеннеди.
27. Классификация дефектов зубных рядов Гаврилова Е.И.
28. Протезы, входящие в группу опирающихся на зубы.
29. Консольный протез. Показания к изготовлению консольных протезов. Условия необходимые при изготовлении консольных протезов. Требования, предъявляемые к элементам правильно изготовленного консольного протеза.
30. Показания к изготовлению мостовидных протезов.
31. Классификация мостовидных протезов по протяженности и виду опорных элементов.
32. Классификация мостовидных протезов по конструкции промежуточной части и отношению промежуточной части к слизистой оболочке альвеолярного отростка.

33. Требования предъявляемые к элементам правильно изготовленного мостовидного протеза.
34. «Одонтопародонтограмма». Ее назначение.
35. Показания к изготовлению цельнолитых несъемных протезов с облицовкой акриловыми массами.
36. Показания и противопоказания к изготовлению съемных пластиночных протезов.
37. Составные элементы съемных пластиночных протезов.
38. Базис, его назначение, требования к базису протеза.
39. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов.
40. Границы протеза. Ориентиры, используемые при определении (или очерчивании) границ на модели.
41. Элементы бюгельного протеза. Каркас бюгельного протеза. Его основные составляющие.
42. Этапы определения центральной окклюзии.
43. «Иммедиат-протез». Показания к его изготовлению.
44. Кламмер I- V типа системы Neu, его элементы и показания к использованию.
45. Классификация беззубых челюстей по Шредеру, Оксману.
46. Классификация беззубых челюстей по В.Ю. Курляндскому и Оксману.
47. Морфологические изменения верхней челюсти при полной потере зубов.
48. Возможные варианты альвеолярного отростка верхней челюсти по степени и характеру атрофии.
49. Изменения альвеолярного отростка верхней челюсти после утраты всех зубов.
50. Характеристика альвеолярных скатов после полной утраты зубов.
51. Изменения альвеолярной части нижней челюсти, связанные с полной потерей зубов.
52. Виды внутренних косых линий на нижней челюсти. Виды слизистых треугольников нижней челюсти. Варианты состояния слизистой оболочки полости рта, связанные с полной утратой зубов.
53. Классификация слизистой оболочки челюстей по признаку «податливости».
54. Классификация слизистой оболочки по Суппли.
55. Функциональные пробы по Гербсту.
56. Определение центрального соотношения челюстей».
57. Постановка искусственных зубов в протезах. Виды постановок.
58. Последовательность клинических и технических этапов изготовления съемных протезов.
59. Новые технологии изготовления протезов при полном отсутствии зубов.
60. Особенности клинического обследования при болезнях пародонта.
61. Клиника болезней пародонта.
62. Функциональная перегрузка пародонта.
63. Факторы, осложняющие заболевания пародонта.
64. Роль ортопедических мероприятий в общем комплексе лечения заболеваний пародонта.
65. Объем и последовательность ортопедического вмешательства.
66. Окклюзионная реабилитация.
67. Ортодонтическая подготовка к ортопедическому лечению
68. Клинический метод исследования в сагиттальной и трансверзальной плоскости.
69. Метод исследования челюстей в период постоянного прикуса в сагиттальной и трансверзальной плоскости.
70. Графический метод исследования моделей в период постоянного прикуса
71. Рентгенологические методы исследования зубочелюстной системы .
72. Телерентгенографический метод исследования. Его основные положения.
73. Функциональные (статистические и динамические) методы исследования зубочелюстной системы.
74. Значение иммедиат-протезов в комплексном лечении болезней пародонта.
75. Диспансеризация после комплексного лечения заболеваний пародонта.
76. Особенности хирургической обработки ран в зависимости от локализации повреждений. Первичная обработка рук.
77. Классификация переломов челюстей.
78. Переломы нижней челюсти. Механизм смещения отломков. Оказание первой помощи, транспортная иммобилизация. Виды лигатурных повязок.
79. Переломы верхней челюсти. Оказание первой помощи, транспортная иммобилизация.
80. Сочетанные переломы в/ч и н/ч. Диагностика, лечение.
81. Приобретенные дефекты и деформации.
82. Классификация стоматологических имплантатов.
83. Показания и противопоказания к зубной имплантации.

84. Обследование пациента перед имплантацией, подготовка пациента к имплантации.
85. Особенности санации полости рта при подготовке к имплантации.
86. Подготовка зубочелюстной системы к имплантации.
87. Особенности ортопедического лечения при использовании зубных имплантатов.
88. Критерии эффективности имплантации.
89. Показания к зубной имплантации.
90. Абсолютные противопоказания к имплантации.
91. Относительные противопоказания к имплантации.
92. Способы устранения кариесогенной ситуации в полости рта.
93. Медикаментозные методы общей профилактики

3. Собеседование

Текст примерного экзаменационного билета №1.

1. Организация ортопедической стоматологической помощи населению. Принцип работы, структура и оснащение ортопедического отделения стоматологической поликлиники.
2. Толщина стенок зуба, зоны безопасности, их клиническое значение.
3. Клинические и параклинические (инструментальные, лабораторные, рентгенологические) методы исследования в ортопедической стоматологии. Текст примерного экзаменационного билета № 2.
1. Организация работы врача стоматолога-ортопеда и оснащение рабочего места. Оценка деятельности. Учетно-отчетная и финансовая документация на ортопедическом приеме.
2. Строение зубных рядов. Факторы, обеспечивающие их устойчивость. Зубная, альвеолярная, базальная дуги верхней и нижней челюсти. Их соотношение в норме и при различных патологических состояниях.
3. Материалы для снятия оттисков, их классификация, показания к применению и свойства. Медико-технические требования к оттискным материалам.

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки	Критерии оценки
Собеседование	Знания, умения, навыки ординатора в	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов	5- знает, понимает и в полной мере владеет материалом; 4 – знает, может интерпретировать содержательные характеристики изученного материала; 3- имеет недостаточно полное представление о сущности изученного феномена; 2- отсутствуют знания, представления, информация об изучаемом феномене.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания: тестирование – компьютерный класс, собеседование - учебные аудитории

2. Максимальное время выполнения задания: **2 часа**

3. Указать другие характеристики, отражающие сущность задания: **при выполнении заданий в модельных условиях профессиональной деятельности должны соблюдаться правила техники безопасности, правила внутреннего распорядка лечебных учреждений, уставом учебного заведения.**

2.2. Задания, выполняемые при проведении промежуточной аттестации в форме оценки практических навыков по модулям и зачета (итогового занятия) по модулям.

1. Пример задания для оценки практических навыков по модулю:

Особенности изготовления коронок и мостовидных протезов на зубы с разрушенной коронковой частью

2. Примерный перечень вопросов для итогового занятия по модулю:

1. Классификация материалов, применяемых в ортопедической стоматологии.
2. Конструкционные (основные) стоматологические материалы. Атомное строение вещества. Структура металлов и сплавов. Структура керамики. Структура полимеров.
3. Вспомогательные стоматологические материалы. Виды. Область применения.
4. Клинические стоматологические материалы. Виды. Область применения.
5. Требования, предъявляемые к стоматологическим материалам.
6. Физико-механические, химические и технологические свойства стоматологических материалов. Основные понятия. Параметры измерений.
7. Классификация полостей коронок зубов по Г. Блэку.
8. Показания и противопоказания к изготовлению вкладок (ИРОПЗ по Миликевичу В.Ю.).
9. Принципы формирования полостей различных групп зубов. Зоны безопасности твердых тканей зуба.
10. Инструменты и материалы, применяемые при изготовлении вкладок.
11. Современные технологии протезирования дефектов коронок зубов с использованием керамики (вкладки из фарфора, цельнокерамические вкладки).
12. Восстановление анатомической формы зубов искусственными коронками. Показания и противопоказания к изготовлению коронок.
13. Показания и противопоказания к изготовлению цельнолитых коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Возможные ошибки на этапах.
14. Показания и противопоказания к изготовлению металлокерамических коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Возможные ошибки на этапах.
15. Показания и противопоказания к изготовлению металлокомпозитных коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Возможные ошибки на этапах.
16. Показания и противопоказания к изготовлению фарфоровых коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Возможные ошибки на этапах.
17. Особенности препарирования зуба при изготовлении различных видов коронок. Реакция пульпы на препарирование.
18. Ошибки и осложнения при изготовлении различных видов коронок.
19. Патологическая стираемость. Этиология. Патогенез. Клинические формы.
20. Принципы конструирования протезов при патологической стираемости зубов.
21. Восстановление анатомической формы при полном разрушении коронки зуба. Показания к выбору конструкции штифтового зуба.
22. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых зубов.
23. Клиника и симптоматика частичных дефектов зубных рядов.
24. Классификация дефектов зубных рядов (Грозовский, Бетельман, Курляндский, Перзашкевич, Кеннеди, Гаврилов).

25. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубных рядов.
26. Резервные силы пародонта. Понятие. Факторы, обеспечивающие резервные силы пародонта.
27. Травматическая окклюзия (первичная, вторичная). Факторы, определяющие травматическую окклюзию.
28. Зубочелюстные деформации. Классификация деформаций (Л.В. Ильина-Маркосян, В.А. Пономарева).
29. Показания и противопоказания к изготовлению несъёмных протезов. Классификация мостовидных протезов по различным признакам.
30. Современные технологии изготовления несъемных протезов.
31. Составляющие части несъемных сложных протезов.
32. Особенности препарирования опорных зубов при изготовлении различных видов мостовидных протезов.
33. Получение оттисков при изготовлении несъемных протезов.
34. Адгезивные мостовидные протезы. Конструктивные особенности и методы фиксации.
35. Возможные ошибки и осложнения при применении несъемных зубных протезов, опирающихся на зубы.
36. Клинико-биологическое обоснование применения съёмных протезов при дефектах зубных рядов.
37. Съёмные протезы, опирающиеся на слизистую оболочку протезного ложа. Границы. ЦО. Способы фиксации.
38. Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов с использованием бюгельных протезов. Показания, противопоказания к клиническому применению.
39. Принципы конструирования цельнолитых съёмных протезов при различных дефектах зубных рядов. Фиксация протезов с помощью опорно-удерживающих кламмеров.
40. Этапы бюгельного протезирования при частичной потере зубов. Параллелометрия.
41. Особенности протезирования бюгельными протезами с замковой, телескопической и комбинированной системой фиксации.
42. Ошибки при конструировании цельнолитых съёмных дуговых протезов.
43. Использование нейлона и полиоксиметилена как конструкционного материала для съёмных протезов в клинике ортопедической стоматологии.
44. Клиническая анатомия тканей протезного поля. Преддверие полости рта. Костное и мягкое небо, форма ската, форма альвеолярного гребня.
45. Альвеолярный отросток, формы вестибулярных скатов. Торус (виды, локализация).
46. Слизистая оболочка протезного поля челюстей. Типы.
47. Зоны податливости слизистой оболочки (по Люнду). Классификация по Суппле.
48. Классификация типов атрофии беззубых челюстей (по Шредеру с модификацией А. И. Дойникова, по Келлеру, по Курляндскому, по Оксману).
49. Методы фиксации полных съёмных протезов на беззубых челюстях.
50. Этапы изготовления полных съёмных протезов.
51. Классификация функциональных оттисков. Ложки для получения слепков.
52. Припасовка индивидуальных ложек на верхней и нижней челюсти на основе функциональных проб. Функциональные пробы, коррекция индивидуальных ложек и ложек-базисов. Получение оттисков с дифференцированным давлением на ткани протезного ложа.
53. Анатомо-физиологический метод определения межальвеолярной высоты. Функционально-физиологический метод определения межальвеолярной высоты.
54. Методы определения центрального соотношения челюстей. Последовательность этапов определения центрального соотношения челюстей.
55. Конструирование протезов на беззубые челюсти. Виды постановки зубов при конструировании протезов.
56. Проверка конструкции протезов. Объемное моделирование базисов протезов.
57. Вопросы эстетики и фонетики при изготовлении протезов на беззубые челюсти.

58. Наложение протеза на челюсть. Вопросы адаптации. Влияние на ткани протезного поля.
59. Новые технологии изготовления протезов при полном отсутствии зубов.
60. Виды жестких и эластичных базисных полимеров для изготовления съёмных протезов на беззубые челюсти. Методы прессования, литьевого формования, заливки и полимеризации.
61. Биомеханика жевательного аппарата.
62. Артикуляция и окклюзия. Виды и устройства артикуляторов.
63. Имедиат-протезы. Этапы изготовления.
64. Клинические проявления воспалительной патологии пародонта на различных стадиях заболевания.
65. Особенности клинического обследования пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта.
66. Антропометрические исследования диагностических моделей челюстей. Функциональные методы исследования. Специальные методы обследования пародонта.
67. Функциональная перегрузка. Факторы, осложняющие течение воспалительных заболеваний пародонта.
68. Значение ортопедического лечения в комплексной терапии пациентов с воспалительной патологией пародонта. Объем и последовательность ортопедических вмешательств.
69. Избирательное пришлифовывание: цель, средства, технологии.
70. Специальные методы лечения воспалительной патологии пародонта: ортодонтическая коррекция, временное шинирование, имедиат-протезы, постоянное шинирование, рациональное протезирование.
71. Показания и противопоказания к дентальной имплантации.
72. Виды диагностических исследований перед оперативными вмешательствами при установке дентальных имплантатов.
73. Разработка плана лечения. Диагностические модели. Хирургический шаблон. Лабораторный шаблон. Изготовление хирургического шаблона.
74. Ортопедические конструкции с цементной фиксацией к имплантатам. Ортопедические конструкции с винтовой фиксацией к имплантатам. Ортопедические конструкции с винтовой фиксацией к абатментам. Съёмный протез на шаровидных абатментах.
75. Методы получения оттисков. Выбор метода получения оттиска.
76. Закрытая ложка. Непрямой метод переноса трансфера. Оттиск препарлируемого абатмента. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
77. Открытая ложка. Прямой метод переноса трансфера. Оттиск на уровне имплантатов. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
78. Изготовление мостовидных протезов с винтовой фиксацией. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
79. Изготовление мостовидных протезов с цементной фиксацией. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
80. Клинический метод исследования в сагиттальной и трансверзальной плоскости.
81. Метод исследования челюстей в период постоянного прикуса в сагиттальной и трансверзальной плоскости.
82. Графический метод исследования моделей в период постоянного прикуса
83. Рентгенологические методы исследования зубочелюстной системы .
84. Телерентгенографический метод исследования. Его основные положения.
85. Функциональные (статистические и динамические) методы исследования зубочелюстной системы.
86. Аппаратурный метод лечения зубочелюстных аномалий.
87. Аппаратурно-хирургический метод лечения зубочелюстных аномалий.
88. Биоморфологические изменения в зубочелюстной системе при воздействии ортодонтической аппаратуры.
89. Аппараты механического действия для лечения зубочелюстных аномалий.
90. Аппараты функционального действия для лечения зубочелюстных аномалий.

91. Аппараты комбинированного действия для лечения зубочелюстных аномалий
92. Обследование пациента перед имплантацией. Подготовка к имплантации. Оперативная техника имплантации.
93. Особенности санации полости рта при подготовке к имплантации.
94. Подготовка зубочелюстной системы к имплантации.
95. Методика проведения операции имплантации.
96. Показания к зубной имплантации.
97. Абсолютные противопоказания к имплантации.
98. Относительные противопоказания к имплантации.
99. Способы устранения кариесогенной ситуации в полости рта.
100. Медикаментозные методы общей профилактики.

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки	Критерии оценки
Оценка выполнения полученных умений и практических навыков	Знания, умения, навыки ординатора в	Понимает сущностное содержание предложенного задания; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов; умениями и навыками врача-стоматолога, согласно профессионального стандарта и квалификационной характеристики	5- получено свыше 90% от максимальной оценки по балльной шкале; 4 – получено свыше 80%, но менее 90% от максимальной оценки по балльной шкале; 3- получено свыше 70%, но менее 80% от
			максимальной оценки по балльной шкале; 2- получено менее 70% от максимальной оценки по балльной шкале.
Итоговое занятие (зачет) по модулям программы	Знания, умения, навыки ординатора в	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов	5- знает, понимает и в полной мере владеет материалом; 4 – знает, может интерпретировать содержательные характеристики изученного материала; 3- имеет недостаточно полное представление о сущности изученного феномена; 2- отсутствуют знания, представления, информация об изучаемом феномене.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания: *учебные аудитории, стоматологические поликлиники.*
2. Максимальное время выполнения задания: **30 мин**
3. Можно воспользоваться: *медицинским оборудованием и расходными материалами, справочными материалами в бумажном и электронном виде для оценки данных объективного осмотра, лабораторного, инструментального, рентгенологического исследования, справочниками по стоматологии и другой справочной литературой.*
4. Другие характеристики, отражающие сущность задания: *при выполнении заданий, позволяющих оценить умения и навыки врача-стоматолога, как в реальных, так и в модельных условиях профессиональной деятельности должны соблюдаться правила техники безопасности, правила внутреннего распорядка лечебных учреждений, уставом учебного заведения.*

2.3. Задания, выполняемые при проведении текущего контроля в форме опроса, решения ситуационных задач, оценки практических навыков, тестирования.

1. Перечень вопросов для текущего контроля:

1. Классификация материалов, применяемых в ортопедической стоматологии.
2. Конструкционные (основные) стоматологические материалы. Атомное строение вещества. Структура металлов и сплавов. Структура керамики. Структура полимеров.
3. Вспомогательные стоматологические материалы. Виды. Область применения.
4. Клинические стоматологические материалы. Виды. Область применения.
5. Требования, предъявляемые к стоматологическим материалам.
6. Физико-механические, химические и технологические свойства стоматологических материалов. Основные понятия. Параметры измерений.
7. Классификация полостей коронок зубов по Г. Блэку.
8. Показания и противопоказания к изготовлению вкладок (ИРОПЗ по Миликевичу В.Ю.).
9. Принципы формирования полостей различных групп зубов. Зоны безопасности твердых тканей зуба.
10. Инструменты и материалы, применяемые при изготовлении вкладок.
11. Современные технологии протезирования дефектов коронок зубов с использованием керамики (вкладки из фарфора, цельнокерамические вкладки).
12. Восстановление анатомической формы зубов искусственными коронками. Показания и противопоказания к изготовлению коронок.
13. Показания и противопоказания к изготовлению цельнолитых коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Возможные ошибки на этапах.
14. Показания и противопоказания к изготовлению металлокерамических коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Возможные ошибки на этапах.
15. Показания и противопоказания к изготовлению металлокомпозитных коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Возможные ошибки на этапах.
16. Показания и противопоказания к изготовлению фарфоровых коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Возможные ошибки на этапах.
17. Особенности препарирования зуба при изготовлении различных видов коронок. Реакция пульпы на препарирование.
18. Ошибки и осложнения при изготовлении различных видов коронок.
19. Патологическая стираемость. Этиология. Патогенез. Клинические формы.
20. Принципы конструирования протезов при патологической стираемости зубов.
21. Восстановление анатомической формы при полном разрушении коронки зуба. Показания к выбору конструкции штифтового зуба.
22. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых зубов.
23. Клиника и симптоматика частичных дефектов зубных рядов.
24. Классификация дефектов зубных рядов (Грозовский, Бетельман, Курляндский, Перзашкевич, Кеннеди, Гаврилов).

25. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубных рядов.
26. Резервные силы пародонта. Понятие. Факторы, обеспечивающие резервные силы пародонта.
27. Травматическая окклюзия (первичная, вторичная). Факторы, определяющие травматическую окклюзию.
28. Зубочелюстные деформации. Классификация деформаций (Л.В. Ильина-Маркосян, В.А. Пономарева).
29. Показания и противопоказания к изготовлению несъёмных протезов. Классификация мостовидных протезов по различным признакам.
30. Современные технологии изготовления несъемных протезов.
31. Составляющие части несъемных сложных протезов.
32. Особенности препарирования опорных зубов при изготовлении различных видов мостовидных протезов.
33. Получение оттисков при изготовлении несъемных протезов.
34. Адгезивные мостовидные протезы. Конструктивные особенности и методы фиксации.
35. Возможные ошибки и осложнения при применении несъемных зубных протезов, опирающихся на зубы.
36. Клинико-биологическое обоснование применения съёмных протезов при дефектах зубных рядов.
37. Съёмные протезы, опирающиеся на слизистую оболочку протезного ложа. Границы. ЦО. Способы фиксации.
38. Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов с использованием бюгельных протезов. Показания, противопоказания к клиническому применению.
39. Принципы конструирования цельнолитых съёмных протезов при различных дефектах зубных рядов. Фиксация протезов с помощью опорно-удерживающих кламмеров.
40. Этапы бюгельного протезирования при частичной потере зубов. Параллелометрия.
41. Особенности протезирования бюгельными протезами с замковой, телескопической и комбинированной системой фиксации.
42. Ошибки при конструировании цельнолитых съёмных дуговых протезов.
43. Использование нейлона и полиоксиметилена как конструкционного материала для съёмных протезов в клинике ортопедической стоматологии.
44. Клиническая анатомия тканей протезного поля. Преддверие полости рта. Костное и мягкое небо, форма ската, форма альвеолярного гребня.
45. Альвеолярный отросток, формы вестибулярных скатов. Торус (виды, локализация).
46. Слизистая оболочка протезного поля челюстей. Типы.
47. Зоны податливости слизистой оболочки (по Лунду). Классификация по Суппле.
48. Классификация типов атрофии беззубых челюстей (по Шредеру с модификацией А. И. Дойникова, по Келлеру, по Курляндскому, по Оксману).
49. Методы фиксации полных съёмных протезов на беззубых челюстях.
50. Этапы изготовления полных съёмных протезов.
51. Классификация функциональных оттисков. Ложки для получения слепков.
52. Припасовка индивидуальных ложек на верхней и нижней челюсти на основе функциональных проб. Функциональные пробы, коррекция индивидуальных ложек и ложек-базисов. Получение оттисков с дифференцированным давлением на ткани протезного ложа.
53. Анатомо-физиологический метод определения межальвеолярной высоты. Функционально-физиологический метод определения межальвеолярной высоты.
54. Методы определения центрального соотношения челюстей. Последовательность этапов определения центрального соотношения челюстей.
55. Конструирование протезов на беззубые челюсти. Виды постановки зубов при конструировании протезов.
56. Проверка конструкции протезов. Объемное моделирование базисов протезов.
57. Вопросы эстетики и фонетики при изготовлении протезов на беззубые челюсти.

58. Наложение протеза на челюсть. Вопросы адаптации. Влияние на ткани протезного поля.
59. Новые технологии изготовления протезов при полном отсутствии зубов.
60. Виды жестких и эластичных базисных полимеров для изготовления съёмных протезов на беззубые челюсти. Методы прессования, литьевого формования, заливки и полимеризации.
61. Биомеханика жевательного аппарата.
62. Артикуляция и окклюзия. Виды и устройства артикуляторов.
63. Имедиат-протезы. Этапы изготовления.
64. Клинические проявления воспалительной патологии пародонта на различных стадиях заболевания.
65. Особенности клинического обследования пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта.
66. Антропометрические исследования диагностических моделей челюстей. Функциональные методы исследования. Специальные методы обследования пародонта.
67. Функциональная перегрузка. Факторы, осложняющие течение воспалительных заболеваний пародонта.
68. Значение ортопедического лечения в комплексной терапии пациентов с воспалительной патологией пародонта. Объем и последовательность ортопедических вмешательств.
69. Избирательное пришлифовывание: цель, средства, технологии.
70. Специальные методы лечения воспалительной патологии пародонта: ортодонтическая коррекция, временное шинирование, имедиат-протезы, постоянное шинирование, рациональное протезирование.
71. Показания и противопоказания к дентальной имплантации.
72. Виды диагностических исследований перед оперативными вмешательствами при установке дентальных имплантатов.
73. Разработка плана лечения. Диагностические модели. Хирургический шаблон. Лабораторный шаблон. Изготовление хирургического шаблона.
74. Ортопедические конструкции с цементной фиксацией к имплантатам. Ортопедические конструкции с винтовой фиксацией к имплантатам. Ортопедические конструкции с винтовой фиксацией к абатментам. Съёмный протез на шаровидных абатментах.
75. Методы получения оттисков. Выбор метода получения оттиска.
76. Закрытая ложка. Непрямой метод переноса трансфера. Оттиск препарлируемого абатмента. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
77. Открытая ложка. Прямой метод переноса трансфера. Оттиск на уровне имплантатов. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
78. Изготовление мостовидных протезов с винтовой фиксацией. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
79. Изготовление мостовидных протезов с цементной фиксацией. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
80. Клинический метод исследования в сагиттальной и трансверзальной плоскости.
81. Метод исследования челюстей в период постоянного прикуса в сагиттальной и трансверзальной плоскости.
82. Графический метод исследования моделей в период постоянного прикуса
83. Рентгенологические методы исследования зубочелюстной системы .
84. Телерентгенографический метод исследования. Его основные положения.
85. Функциональные (статистические и динамические) методы исследования зубочелюстной системы.
86. Аппаратурный метод лечения зубочелюстных аномалий.
87. Аппаратурно-хирургический метод лечения зубочелюстных аномалий.
88. Биоморфологические изменения в зубочелюстной системе при воздействии ортодонтической аппаратуры.
89. Аппараты механического действия для лечения зубочелюстных аномалий.
90. Аппараты функционального действия для лечения зубочелюстных аномалий.

91. Аппараты комбинированного действия для лечения зубочелюстных аномалий
92. Обследование пациента перед имплантацией. Подготовка к имплантации. Оперативная техника имплантации.
93. Особенности санации полости рта при подготовке к имплантации.
94. Подготовка зубочелюстной системы к имплантации.
95. Методика проведения операции имплантации.
96. Показания к зубной имплантации.
97. Абсолютные противопоказания к имплантации.
98. Относительные противопоказания к имплантации.
99. Способы устранения кариесогенной ситуации в полости рта.
100. Медикаментозные методы общей профилактики.

2. Тестирование:

Текст примерного типового задания:

1. Основным методом обследования больного в клинике ортопедической стоматологии является:

- 1) клинический
- 2) рентгенологический
- 3) биометрический
- 4) реографический
- 5) измерение диагностических моделей челюстей

Правильно:1

2. Методы обезболивания, применяющихся в ортопедической стоматологии

- 1) поверхностная (аппликационная)
- 2) инфильтрационная
- 3) интралигаментарная
- 4) проводниковая
- 5) стволовая (регионарная)
- 6) 1,2
- 7) 1, 2, 3, 4

Правильно:1,2,3,4

3. Особенности изготовления керамических вкладок методом компьютерного фрезерования (метод seges) состоят в том, что

- 1) вкладка изготавливается у кресла больного в одно посещение
- 2) получают оптический слепок полости зуба
- 3) вкладка моделируется компьютерным маркером
- 4) вкладка изготавливается из заготовки компьютерным фрезерованием с помощью шлифовального аппарата

5) 1,2,3,4

Правильно:1,2,3,4

4. Особенности изготовления коронок и мостовидных протезов на зубы с разрушенной коронковой частью

- 1) особенности отсутствуют
- 2) зубы подлежат удалению
- 3) разрушенные зубы нужно предварительно восстановить культевыми вкладками или анкерными штифтами

Правильно: 3

5. К неспецифическим факторам, способствующим развитию аллергической реакции при использовании металлических протезов, относят

- 1) коррозионные процессы
 - 2) изменение pH слюны в кислую сторону
 - 3) процессы истирания
 - 4) тепловой эффект
 - 5) 1,2,3
- Правильно: 1,2,3

6. К микропротезам относятся

- 1) вкладки
 - 2) штифтовые вкладки
 - 3) полукоронки
 - 4) интрадентальные и парапульпарные несъемные конструкции
 - 5) все вышеперечисленные протезы
- Правильно: 5

7. Вкладки могут быть

- 1) пластмассовые
 - 2) фарфоровые
 - 3) металлические
 - 4) комбинированные
 - 5) все вышеперечисленные
- Правильно: 5

8. При болевом синдроме в области височно-нижнечелюстного сустава, при отсутствии рентгенологических изменений в суставе возможен следующий диагноз

- 1) мышечно-суставная дисфункция
 - 2) вывих
 - 3) артроз
 - 4) остеома суставного отростка нижней челюсти
- Правильно: 1

9. Часть опорно-удерживающего кламмера, обеспечивающая стабильность протеза от вертикальных смещений, располагается

- 1) в зоне поднутрения
 - 2) в окклюзионной зоне
 - 3) в ретенционной зоне
 - 4) в зоне безопасности
- Правильно: 3

10. При аллергии на базисные пластмассы проводят следующие лечебно-профилактические мероприятия

- 1) дополимеризация протеза СВЧ методом
 - 2) изготовление съемного протеза из бесцветной пластмассы с применением СВЧ полимеризации
 - 3) изготовление съемного протеза с металлическим базисом
 - 4) покрытие внутренней поверхности базиса протеза золотом методом гальванопластики
 - 5) все ответы правильные
- Правильно: 5

11. Возможные причины непереносимости акриловых пластмасс

- 1) механическая травма слизистой оболочки под протезом
 - 2) избыточное содержание мономера в базисе
 - 3) скопление бактерий на поверхности базиса
 - 4) нарушение терморегуляции слизистой оболочки под базисом
 - 5) все перечисленные факторы
- Правильно: 5,

12. Методы лучевого исследования, которые позволяют определить взаимное расположение головки,

дика и заднего ската бугорка внчс

- 1) томография ВНЧС
- 2) компьютерная томография ВНЧС
- 3) реография ВНЧС
- 4) аксиография
- 5) 1+2

Правильно:5

13. Виды стабилизации зубного ряда. Которые можно достигнуть при применении съемного шинирующего протеза

- 1) стабилизация по дуге
- 2) парасагиттальная стабилизация
- 3) фронтальная стабилизация
- 4) 1+2

Правильно:4,

14. Противопоказания к использованию съемных бюгельных протезов

- 1) отсутствие на челюсти большого количества зубов, одиночные зубы
- 2) небный и оральный наклон зубов
- 3) короткая коронковая часть зубов
- 4) резко выраженные торус и экзостозы
- 5) 1,2,3,4

Правильно:1,2,3,4

15. Современный отечественный сплав широко применяемый для изготовления съемных цельнолитых бюгельных протезов

- 1) нержавеющей сталь
- 2) сплав золота
- 3) короткая коронковая часть зубов
- 4) резко выраженные торус и экзостозы
- 5) 1,2,3,4

Правильно:1,2,3,4

16. Прибор, который используется для определения положения частей дуги на альвеолярном отростке и опорно-удерживающих кламмеров съемного бюгельного протеза

- 1) параллелометр
- 2) аксиограф

Правильно:4,

17. Наиболее важной линией при определении расположения элементов опорно-удерживающего кламмера является

- 1) продольная ось зуба
- 2) линия анатомического экватора
- 3) линия вертикали
- 4) линия обзора
- 5) линия десневого края

Правильно:4

18. Отношение дуги бюгельного протеза к слизистой оболочке на нижней челюсти

- 1) касательное
- 2) не касается на 0,1-1 мм
- 3) не касается на 1-1,5 мм
- 4) не касается на 1,5-2 мм
- 5) не касается на 2-2,5 мм

Правильно:2

19. Часть опорноудерживающего кламмера, обеспечивающая стабильность от вертикальных смещений, располагается

- 1) в зоне поднутрения
 - 2) в окклюзионной зоне
 - 3) в ретенционной зоне
- Правильно:3

20. Плечо кламмера аккера должно иметь форму

- 1) прямую
 - 2) клиновидную
 - 3) саблевидную
 - 4) серповидную
 - 5) кольцевидную
- Правильно:3

21. Место расположения окклюзионной накладки кламмера должно иметь

- 1) плоскую форму
 - 2) форму ласточкиного хвоста
 - 3) форму полусферы
 - 4) форму квадрата
 - 5) ложечкообразную форму
- Правильно:5

22. При несвоевременном протезировании больного после потери жевательных зубов могут возникнуть следующие осложнения

- 1) выдвижение зубов, потерявших антагонисты (зубоальвеолярные удлинение)
 - 2) уменьшение межальвеолярной высоты
 - 3) перегрузка оставшихся зубов
 - 4) дисфункция височно-нижнечелюстного сустава
 - 5) все вышеперечисленные
- Правильно:5

23. Ортодонтическим путем можно устранить следующие нарушения зубочелюстной системы у взрослых

- 1) изменить положение верхней челюсти
 - 2) изменить положение суставов относительно основания черепа
 - 3) восстановить соответствие величин челюстей
 - 4) изменить положение зуба или группы зубов
 - 5) изменить угол нижней челюсти
- Правильно:4,

24. Вертикальное перемещение зубов после их препарирования при отсутствии временных провизорных коронок

- 1) не происходит
 - 2) происходит через 7-14 суток после одонтопрепарирования
 - 3) происходит на следующие сутки после одонтопрепарирования
- Правильно:2

25. Существуют следующие виды артикуляторов

- 1) среднеанатомические
 - 2) полностью или частично регулируемые
 - 3) скользящие
 - 4) суставные
 - 5) все вышеперечисленные виды
- Правильно:5

26. Лицевая дуга предназначена для

- 1) установки моделей в артикулятор

2) записи суставных углов

Правильно:1

27. Настройка суставных механизмов артикулятора осуществляется с помощью

1) силиконовых или восковых блоков, фиксирующих переднюю и боковые окклюзии

2) аппаратов, определяющих суставные и резцовые углы (пантографы)

3) аппаратов, определяющих суставные углы (аксиографы)

4) 1,2,3

Правильно:4

28. Для лучевой диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава применяются

1) метод Шюллера

2) метод Парма

3) томография

4) компьютерная томография

5) все вышеперечисленное

Правильно:5

29. Методы лучевой диагностики височно-нижнечелюстного сустава, при помощи которых возможно определить расположение суставной головки в ямке при центральной окклюзии

1) томография

2) компьютерная томография

3) оба метода

Правильно:3

30. Метод лучевой диагностики позволяющий исследовать состояние мягких тканей ВНЧС

1) томография

2) компьютерная томография

3) магнитно-резонансная томография

Правильно:3

31. Суперконтакты определяют

1) на рабочей стороне

2) на балансирующей стороне

3) в передней окклюзии

4) в центральном соотношении челюстей (в задней контактной позиции)

5) в центральной окклюзии

6) все перечисленные

Правильно:6

32. Множественные контакты при смыкании зубов могут быть

1) при центральной окклюзии

2) при вторичной, вынужденной окклюзии

3) в обоих случаях

Правильно:3

33. Центральную окклюзию и вынужденную вторичную окклюзию («привычный прикус») различают

1) по положению суставных головок в ямках

2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов

3) учитывать оба признака

Правильно:3

34. Путь смещения челюсти из центрального соотношения в центральную окклюзию в норме

1) вперед на 0,5-1,5 мм по срединно-сагиттальной линии без боковых смещений

2) возможны боковые отклонения этого пути

Правильно:1

35. Оклюзионные контакты интактных зубных рядов в центральном соотношении

1) двусторонние контакты скатов бугров жевательных зубов

2) контакты передних зубов

Правильно:1

36. Клинические симптомы суперконтактов следующие

1) подвижность и смещение зуба с симптомами гингивита

2) рецессия десны

3) ложный пульпит

4) хронический периодонтит

5) вертикальные трещины эмали

6) потемнение зуба

7) все перечисленные

Правильно:7

37. Рентгенологическими симптомами суперконтактов являются

1) резорбция костной ткани альвеолярных являются

2) эрозия стенок корневых каналов

3) оба признака

Правильно:3

38. Показаниями к окклюзионной коррекции методом избирательного сошлифовывания зубов могут быть

1) патология пародонта

2) суперконтакты при деформациях зубных рядов

3) заболевания ВНЧС

4) травма твердых тканей зуба и пульпы

5) все перечисленные

Правильно:5

39. Целью избирательного сошлифовывания

1) создание стабильной окклюзии (множественного фиссурно-бугоркового смыкания зубных рядов)

2) распределение жевательной нагрузки по оси каждого зуба и снятие травмы пародонта

3) устранение суперконтактов в передней и боковых окклюзиях.

4) все перечисленное

Правильно:4

40. Причинами возникновения дефектов верхней челюсти являются

1) воспалительный процесс челюстно-лицевой области

2) травматические повреждения и оперативные вмешательства челюстно-лицевой области

3) результат лучевой терапии

4) рожденные дефекты

5) все вышеперечисленное верно

Правильно:5

41. Для дефекта, возникшего в результате лучевой терапии, характерны

1) разнообразная локализация дефекта

2) резкие рубцовые изменения в пораженной области

3) изменение в цвете тканей окружающих дефект

4) все вышеперечисленное верно

Правильно:4

42. Укажите аппараты, относящиеся к группе репонирующих

- 1) шина Ванкевича
- 2) шина Порта
- 3) проволочная шина-скоба

Правильно: 1

43. Укажите аппараты, относящиеся к группе внутриротовых назубных фиксирующих

- 1) проволочные шины по Тигерштедту
- 2) шина Вебера
- 3) шина Порта

Правильно: 1

44. Укажите причины, приводящие к неправильно сросшимся переломам

- 1) неправильное сопоставление отломков
- 2) недостаточная фиксация отломков
- 3) нарушение гигиены полости рта
- 4) применение лечебной гимнастики

Правильно: 1

45. Наиболее применимыми методами фиксации при сочетанных дефектах верхней челюсти и лица являются

- 1) сочетанная система с очковой оправой
- 2) применение магнитных элементов
- 3) использование эластичной пластмассы
- 4) специальная хирургическая подготовка
- 5) все вышеперечисленное

Правильно: 5

46. Конструкция obturating части протеза при срединном дефекте твердого неба следующая

- 1) на базисе нет obturating части
- 2) obturator высоко входит в полость носа
- 3) obturator полый
- 4) на базисе вокруг дефекта создан небольшой валик
- 5) obturator возвышается над базисом на 2-3 мм

Правильно: 5

47. Контрактура нижней челюсти бывает

- 1) костная
- 2) рефлекторно-мышечная
- 3) рубцовая
- 4) все перечисленное

Правильно: 4

48. Более целесообразной конструкцией obturator при полном отсутствии верхней челюсти является

- 1) obturator полый, воздухоносный
- 2) obturator массивный, монолитный
- 3) obturator изготовлен в виде тонкой пластинки
- 4) разнообразная конструкция obturator
- 5) плавающий obturator

Правильно: 1

49. Характерные признаки переднего двустороннего вывиха нижней челюсти

- 1) смещение подбородка в сторону
- 2) полуоткрытый незакрывающийся рот, резкая боль в ВНЧС, слюнотечение, затруднение речи

Правильно: 2

50. Для переднего одностороннего вывиха нижней челюсти характерно

- 1) рот полуоткрыт
- 2) подбородок смещен в здоровую сторону
- 3) ограничение движений нижней челюсти
- 4) 1,2,3

Правильно:4,

51. Назовите предрасполагающие к привычным вывихам факторы

- 1) полиартриты
- 2) заболевание височно-нижнечелюстного сустава
- 3) растяжение суставной капсулы
- 4) клинические судороги
- 5) все вышеперечисленное верно

Правильно:5

52. Тактика врача по отношению к вывихнутым или резкоподвижным зубам, находящимся в зоне повреждения (перелома) челюсти заключается в

- 1) депульпировании этих зубов
- 2) шинировании с помощью лигатурной проволоки
- 3) шинировании быстротвердеющей пластмассой
- 4) удалении

Правильно:4,

53. Противопоказанием к имплантации является

- 1) эндокринные заболевания (сахарный диабет)
- 2) сифилис, СПИД
- 3) гемофилия
- 4) нарушение кальциевого обмена (остеопороз)
- 5) все вышеперечисленное

Правильно:5

54. Фиброзная интеграция имплантата-это

- 1) укрепление имплантата в соединительной ткани
- 2) наличие фиброзной прослойки между имплантатом и костью
- 3) эпителиальное прикрепление к поверхности имплантата
- 4) помещение имплантата под надкостницу
- 5) нет определения

Правильно:3

55. Двухэтапная имплантация внутрикостных имплантатов проводится

- 1) в целях достижения оссеоинтеграции
- 2) для снижения послеоперационной травмы
- 3) для предупреждения фиброзной интеграции
- 4) при плохих способностях к регенерации костной ткани
- 5) в целях улучшения функционального эффекта

Правильно:1

56. При неправильной установке имплантата в кости могут возникнуть такие осложнения как

- 1) кровотечение
- 2) подвижность имплантата
- 3) флегмона
- 4) рассасывание костной ткани вокруг имплантата
- 5) все вышеперечисленное

Правильно:5

57. К потере имплантата могут привести

- 1) плохая гигиена полости рта
- 2) нерациональное питание
- 3) неудовлетворительная жевательная нагрузка
- 4) нарушение обмена веществ
- 5) все вышеперечисленные факторы

Правильно:5

58. Комбинация внутрикостных и субпериостальных имплантатов допустима

- 1) при расположении имплантатов на разных челюстях
- 2) при наличии больших дефектов зубных рядов
- 3) при использовании для имплантатов однородных металлов
- 4) во всех перечисленных случаях
- 5) недопустима

Правильно:5,

59. Имплантация в арсенале изветных методов стоматологического лечения имеет следующее значение

- 1) единственный метод позволяющий получить положительный результат
- 2) имплантация является методом выбора
- 1) имплантация применяется только в исключительных случаях
- 4) имплантация применяется по желанию больного
- 5) имплантация применяется с большой осторожностью, так как еще не доказана состоятельность данного вида лечения

Правильно:2

60. Стоматологической имплантацией могут заниматься

- 1) все врачи-стоматологи
- 2) только врачи-стоматологи-ортопеды
- 3) врачи-стоматологи-хирурги высшей категории
- 4) врачи-стоматологи высокой квалификации. Имеющие достаточный опыт практической работы и прошедшие специализацию
- 5) врачи любой специальности

Правильно:4,

61. Отделы, челюстей, пригодные для внутрикостной имплантации

- 1) только альвеолярный отросток
- 2) фронтальный отдел верхней и нижней челюсти
- 3) все отделы челюстей, в которых можно разместить имплантат без риска повреждения определенных анатомических структур
- 4) базальные отделы челюстей в пределах расположения зубных рядов
- 5) только дистальные отделы верхней и нижней челюсти

Правильно:3

62. Роль нормализации окклюзии при имплантации

- 1) один из основных параметров влияющих на успех лечения
- 2) не оказывает влияния на результат имплантации
- 3) может оказывать влияние на результат у некоторых больных
- 4) не придается большого значения устранению окклюзионных нарушений
- 5) оказывает влияние на результат лечения у больных с сопутствующей патологией

Правильно:1

63. Анатомические структуры, которые следует учитывать при проведении внутрикостной имплантации на нижней челюсти

- 1) верхнечелюстной синус
- 2) резцовые отверстия
- 3) скуловой отросток
- 4) лобный отросток

5) подбородочные отверстия

Правильно:5

64. Анатомические структуры, которые следует учитывать при проведении внутрикостной имплантации на верхней челюсти

- 1) мешелковые отростки
- 2) придаточные пазухи
- 3) венечные отростки
- 4) внутреннюю косую линию
- 5) наружную косую линию

Правильно:2

65. К осложнениям имплантации относятся

- 1) перфорация дна верхнечелюстного синуса
- 2) обнажение имплантата
- 3) образование свищей
- 4) расхождение швов
- 5) все вышеперечисленное

Правильно:5

66. Наиболее благоприятной нагрузкой на имплантат является

- 1) вертикальная нагрузка
- 2) вдоль оси имплантата
- 3) боковая нагрузка в области шейки
- 4) боковая нагрузка в области вершины головки
- 5) нагрузка под острым углом к имплантату

Правильно:2

67. Наиболее широко используются в клинике

- 1) внутрикостные винтовые имплантаты
- 2) внутрикостные пластиночные и винтовые имплантаты
- 3) внутрислизистые имплантаты
- 4) субпериостальные имплантаты
- 5) эндодонто-эндоссальные имплантаты

Правильно:2

68. Использование акриловых зубов при остеоинтегрированных имплантатах для защиты перегрузки

- 1) недостаточно
- 2) в зависимости от ширины зубной дуги
- 3) возможно
- 4) неизвстно
- 5) данные исследования противоречивы

Правильно:3

69. Решение о проведении имплантации принимают на основании

- 1) клинических исследований
- 2) рентгенологических исследований
- 3) лабораторных исследований
- 4) функциональных исследований
- 5) всех вышеперечисленных исследований

Правильно:5

70. Минимально рекомендуемые соотношение внутрикостной и внутриротовой частей эндоссального имплантата

- 1) 1:2
- 2) 1:1

3) 1:3

4) 2:1

5) 3:1

Правильно:2

71. При проведении имплантации следует учитывать

1) состояние зубочелюстной системы

2) величину дефекта зубного ряда

3) степень атрофии

4) общие заболевания

5) все вышеперечисленные факторы

Правильно:5

72. Наиболее благоприятный прогноз имплантации может быть в случае, когда

1) антагонисты-интактный зубной ряд

2) антагонисты-несъемный металлокерамический протез по дуге

3) антагонисты-полный съемный протез

4) антагонисты-частичный пластиночный протез

5) антагонисты-частичный пластиночный протез

Правильно:3

73. Допрепарирование головки металлического имплантата в полости рта

+1) допустимо при обильном охлаждении с применением кофердама

2) категорически недопустимо

3) допустимо в исключительных случаях

4) допустимо на верхней челюсти

5) допустимо при обильном охлаждении и с применением кофердама только на нижней челюсти

Правильно:5

74. Кнопочный фиксатор субпериостального имплантата служит

1) для распределения нагрузки

2) для лучшей ретенции

3) для стимуляции костеобразования

4) для упрочнения конструкции

5) все вышеперечисленное

Правильно:2

75. Рекомендуемая ось размещения кнопочных фиксаторов субпериостального имплантата

1) поперечная во фронтальном отделе

2) поперечная в среднем отделе

3) поперечная в дистальном отделе

4) диагональная

5) не имеет значения

Правильно:4

76. Методы, применяющиеся при подготовке полости рта к ортопедическому лечению

1) лечение зубов и слизистой оболочки полости рта

2) депульпация зубов

3) удаление зубов

4) альвеолотомия

5) ортодонтическое исправление зубочелюстных деформаций

6) избирательное шлифование суперконтактов

7) все перечисленные

Правильно:7

77. Реопародонтография используется для характеристики

1) гемодинамики тканей пародонта

- 2) подвижности зуба
- 3) выносливости пародонта к нагрузке

Правильно:1

78. Для диагностики заболевания височно-нижнечелюстного сустава применяют следующие методы

- 1) измерение высоты нижнего отдела лица
- 2) анализ функциональной окклюзии
- 3) методы лучевой диагностики
- 4) электромиографическое исследование
- 5) 1,2,3,4
- 6) 1,2

Правильно:5

79. К конструкционным материалам относятся

- 1) благородные и неблагородные сплавы металлов
- 2) платмассы
- 3) композиты
- 4) керамеры
- 5) фарфор
- 6) слепочные материалы
- 7) 1,2,3,4,5

Правильно:7

80. Форма уступа, которую необходимо создавать в пришеечной зоне при изготовлении металлокерамической коронки

- 1) желобообразный
- 2) символ уступа
- 3) под углом 90
- 4) под углом 135
- 5) не нужно уступа

Правильно:4

81. Возвратно-поступательный метод препарирования применяется при препарировании полости зуба, расположенной

- 1) на окклюзионной поверхности зуба
- 2) в пришеечной части зуба
- 3) на аппроксимальной поверхности зуба

Правильно:3

82. Клинические основы лечения больных несъемными мостовидными протезами

- 1) состояние выносливости пародонта опорных зубов к нагрузке
- 2) состояние выносливости пародонта противолежащих зубов к нагрузке
- 3) учет протяженности и топографии дефекта зубного ряда
- 4) состояние периапикальных тканей
- 5) все перечисленное

Правильно:5

83. Особенности изготовления керамических вкладок методом компьютерного фрезерования (метод CEREC) это

- 1) вкладка изготавливается у кресла в одно посещение
- 2) имеется особая методика препарирования полости зуба
- 3) получение оптического слепка полости зуба
- 4) конструирование вкладки на экране монитора компьютерным маркером
- 5) компьютерное фрезерование шлифовальным аппаратом
- 6) 1,2,3,4

Правильно:6

84. Можно ли использовать зубы с полностью разрушенной коронковой частью в качестве опоры мостовидных протезов

- 1) нет
- 2) возможно
- 3) возможно, но после соответствующей подготовки

Правильно:3

85. Показаниями к использованию виниров являются

- 1) изменение цвета зуба
- 2) изменение формы зуба
- 3) аномалия положения переднего зуба
-) клиновидные дефекты
- 5) разрушение части зуба
- 6) 1,2,3,4

Правильно:6

86. Причины непереносимости акриловой пластмассы это

- 1) механическая травма слизистой оболочки
- 2) содержание избыточного остаточного мономера
- 3) скопление бактерий на поверхности протеза
- 4) нарушение теплообмена слизистой оболочки под протезом
- 5) аллергическая реакция на компоненты, входящие в состав акриловой пластмассы
- 6) все перечисленные

Правильно:6

87. Методы лечения непереносимости акриловой пластмассы следующие

- 1) соблюдение режима полимеризации акриловой пластмассы
- 2) использование литевой пластмассы
- 3) изготовление металлических базисов (например, из титана)
- 4) изготовление двухслойных базисов протеза с мягкой прокладкой
- 5) использование бесцветной пластмассы
- 6) все перечисленное

Правильно:6

88. При конструировании съемных пластиночных протезов на беззубые челюсти следует учитывать

- 1) состояние тканей протезного ложа
- 2) дифференцированное распределение давления базиса на подлежащие ткани
- 3) формирование клапанной зоны
- 4) площадь протезного ложа
- 5) все вышеперечисленное

Правильно:4

89. Избирательное пришлифовывание зубов при патологии височно-нижнечелюстного сустава производится с целью

- 1) снижения окклюзионной высоты
- 2) уменьшения нагрузки на пародонт
- 3) нормализации функциональной окклюзии
- 4) 1,2
- 5) 2,3

Правильно:5

90. Окклюзионная коррекция (дайте наиболее полный ответ) проводится

- 1) методами избирательного сошлифовывания зубов, ортопедическими, ортодонтическими методами
- 2) ортопедическими, ортодонтическими, хирургическими методами
- 3) методом избирательного сошлифовывания зубов, ортопедическими, ортодонтическими, хирургическими методами

Правильно:3

3. Пример задания для оценки практических навыков по модулю:

Перечислите основные требования, предъявляемые к восковым шаблонам и окклюзионным валикам, применяемым при определении пространственного положения беззубых челюстей.

4. Примерный текст ситуационной задачи:

Задача №1

Больная К., 45 лет, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на стираемость твердых тканей зубов, эстетический недостаток, боль при приеме холодной, горячей, сладкой, кислой пищи.

Из анамнеза выяснено, что больная работает на химическом предприятии. Состоит на учете у врача-эндокринолога по поводу заболевания щитовидной железы. Страдает язвенной болезнью желудка. При внешнем осмотре патологических изменений не выявлено. Высота нижнего отдела лица не снижена.

В полости рта: прикус ортогнатический. Зубные ряды без дефектов. Осмотр твердых тканей зубов выявил наличие фасеток стирания на режущей поверхности фронтальных зубов и окклюзионной поверхности жевательных зубов в пределах эмалево-дентинной границы. Реакция на термические раздражители положительная. Отмечается гипертрофия альвеолярного отростка челюстей. Слизистая оболочка без видимых патологических изменений.

Задание:

1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Осветите этиологию и патогенез данного заболевания.
3. Как классифицируется данное заболевание?
4. Расскажите о клинике и диагностике заболевания.

Задача №2

Больной К. обратился с жалобами на сильное жжение под базисом протезов, жжение губ. При опросе выявлено, что ему были наложены съемные протезы из пластмассы на обе челюсти. Спустя 5 суток появились ощущения изложенные в жалобах. Снятие протезов уменьшает чувство жжения, но оно не исчезает полностью. При осмотре полости рта отмечаются гиперемия и отек слизистых оболочек под протезами, больше на верхней челюсти, сухость слизистых оболочек, больше под протезами. Язык гиперемирован, сухой. Сосочки сглажены, атрофированы.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте дополнительные методы исследования.
3. Механизм действия токсинов при данном заболевании.
4. Ваш план ортопедического лечения.

Задача №3

Больная 57 лет через 1,5 месяца после наложения впервые изготовленных полных съемных протезов обратилась с жалобами на боли в области височно-нижнечелюстного сустава справа и слева, чувство усталости жевательных мышц после приема пищи. **Объективно:** высота нижней трети лица значительно снижена, углы рта опущены, носогубные складки выражены. Пальпация в области височно-нижнечелюстного сустава и передней стенки наружного слухового прохода при открывании рта безболезненная. Фиксация и стабилизация протезов удовлетворительная.

Задание:

1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его.
2. Перечислите ошибки, допущенного при протезировании данного пациента.
3. Перечислите этапы определения центрального соотношения.
4. Приведите классификацию зон податливости слизистой оболочки протезного ложа по Люнду.
5. Как классифицируется протезное ложе верхней нижней челюсти, в зависимости от степени податливости слизистой (но Супли).
6. Перечислите фазы адаптации к съемным протезам.

Задача №4

Больной Н. обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на повышенную чувствительность передних нижних зубов к физическим и химическим раздражителям, уменьшение высоты коронок этих зубов. Из анамнеза выяснено, что вышеперечисленные явления появились спустя некоторое время после фиксации металлокерамических коронок на передние верхние зубы.

При внешнем осмотре патологических изменений не выявлено. Высота нижнего отдела лица не снижена.

В полости рта: прикус ортогнатический. Зубные ряды без дефектов. На верхних резцах имеются металлокерамические

коронки, которые отвечают клиническим требованиям. На режущей поверхности передних нижних зубов отмечаются фасетки стирания в пределах эмали и дентина. Реакция на термические раздражители положительная. Слизистая оболочка без видимых патологических изменений.

Задание:

1. 1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Расскажите о клинике и диагностике данного заболевания.
3. Осветите методы лечения данного заболевания.
4. Какие ошибки могут возникнуть при лечении

Задача №5

На этапе «проверка восковой конструкции съемного протеза» в положении центральной окклюзии обнаружена ошибка, при этом в полости рта определяется:

- преимущественно бугорковое смыкание зубов справа (одноименными буграми);
- повышение межальвеолярной (окклюзионной) ВЫСОТЫ;
- смещение центра нижнего зубного ряда вправо;
- просвет между боковыми зубами слева (от 23 до 27 и 33 до 37).

Задание:

1. Объясните причину возникновения ошибки.
2. Дайте определение понятию «центральная окклюзия», «центральное соотношение (положение) челюстей».
3. Назовите последовательность этапов определения центрального соотношения челюстей.
4. Перечислите возможные другие ошибки при определении центрального положения челюстей.
5. Перечислите основные требования, предъявляемые к восковым шаблонам и окклюзионным валикам, применяемым при определении пространственного положения беззубых челюстей.

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки	Критерии оценки
Собеседование	Знания, умения, навыки ординатора в	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов	5- знает, понимает и в полной мере владеет материалом; 4 – знает, может интерпретировать содержательные характеристики изученного материала; 3- имеет недостаточно полное представление о сущности изученного феномена; 2- отсутствуют знания, представления, информация об изучаемом феномене.
Тесты	Знания ординатора в	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов	Положительный результат – дано свыше 70% правильных ответов. Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов

Ситуационные задачи	Знания, умения ординатора в	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных задач	5- знает, понимает и в полной мере владеет материалом; 4 – знает, может интерпретировать содержательные характеристики изученного материала; 3- имеет недостаточно полное представление о сущности изученного феномена; 2- отсутствуют знания, представления, информация об изучаемом феномене.
Оценка выполнения полученных умений и навыков	Знания, умения, навыки ординатора в	Понимает сущностное содержание предложенного задания; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик, предложенных вопросов; умениями и навыками врача-стоматолога, согласно профессионального стандарта и квалификационной характеристики	5- получено свыше 90% от максимальной оценки по балльной шкале; 4 – получено свыше 80%, но менее 90% от максимальной оценки по балльной шкале; 3- получено свыше 70%, но менее 80% от максимальной оценки по балльной шкале; 2- получено менее 70% от максимальной оценки по балльной шкале.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания: *учебные аудитории, стоматологическая поликлиника.*

2. Максимальное время выполнения задания: *согласно расписанию занятий.*

3. *При выполнении заданий, позволяющих оценить умения и навыки врача-стоматолога, как в реальных, так и в модельных условиях профессиональной деятельности должны соблюдаться правила техники безопасности, правила внутреннего распорядка лечебных учреждений, уставом учебного заведения.*

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

Абдурахманов, А. И. Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии : учебник / А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3863-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438633.html>

Каливрадджиян, Э. С. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. Каливрадджияна Э. С. , Лебеденко И. Ю. , Брагина Е. А. , Рыжовой И. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5272-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html>

Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология : учебник / Трезубов В. Н. , Щербаков А. С. , Мишнёв Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4591-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html>

Дополнительная литература:

Лебеденко, И. Ю. Ортопедическая стоматология : учебник / И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадджиян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-2088-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420881.html>

Каливрадджиян, Э. С. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. Э. С. Каливрадджияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3705-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437056.html>

Информационное обеспечение:

1. Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.
2. <https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,
4. Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебная аудитория 7

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
 - мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1шт.;
 - Экран – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

Тренажеры, оборудование, муляжи:

- стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 1 шт.;
- шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;
- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;
- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;
- фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.
- фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.
- наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 5 чел.
- облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
- расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.

Кабинет № 47

Кабинет (хирургический) приема пациентов терапевтического отделения

- Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.;
- Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.;
- Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.;
- Шпатель стоматологический – 5 шт.;
- Шприц карпульный – 5 шт.;
- Штопфер гладилка – 1 шт.;
- Экскаватор стоматологический – 1 шт.;
- Упаковочная машина – 1 шт.;
- Пакеты для сбора отходов – 20 шт.;
- Зажим гемостатический – 2 шт.;
- Камера сохранения стерильности КСС-80 – 1 шт.;
- Люксатор – 2 шт.;
- Ножницы – 3 шт.;
- Пинцет – 2 шт.;
- Скальпель – 4 шт.;
- Стерилизатор воздушный ГП-40-Ох-ПЗ – 1 шт.;
- Шовный материал – 10 шт.;
- Щипцы – 2 шт.;
- Экскаватор – 1 шт.;
- Элеватор левый – 1 шт.;
- Элеватор правый – 1 шт.;
- Элеватор прямой – 1 шт.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 1

1. Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 1

1. Посадочные места – 2 шт.;
2. Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;
3. Мебель для хранения мультимедийного оборудования, тренажеров, фантомов и муляжей- 2 шт.;
4. Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 22.02.2023 до

22.05.2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«ВОПРОСЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА»

профиль подготовки **31.08.74 «СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ»**

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-стоматолог-хирург

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

«ВОПРОСЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА»

Цели и задачи освоения учебной дисциплины

Цель: формирование универсальных и общепрофессиональных компетенций, целостного представления о сущности клинической психологии как части психологии, базовых знаний по ее теории и методологии, ознакомление со структурой современной клинической психологии, ее основными разделами и категориями, решаемыми теоретическими, эмпирическими задачами.

Задачи:

- овладение теоретико-методологическим и методическим основами клинической психологии;
- овладение понятийным аппаратом клинической психологии;
- освоение представлений о структуре, основных разделах клинической психологии, межотраслевом и междисциплинарном характере клинической психологии;
- формирование представлений о практических задачах и возможностях клинической психологии в области диагностики, повышении адаптационных возможностей человека, коррекции, реабилитации и профилактики.

2. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс освоения учебной дисциплины направлен на формирование у обучающегося следующих универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций: УК-9.3, ОПК-5.1, ОПК-7.2 в соответствии с основной профессиональной образовательной программой ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая. В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Формируемые компетенции		Индикаторы достижения компетенций (ИДК)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций	
код	наименование	код, наименование		
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИУК-9.3. Применяет базовые дефектологические знания при взаимодействии с ограниченными возможностями здоровья	Знать	общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности психического и психофизиологического развития, особенности регуляции поведения деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Формируемые компетенции		Индикаторы достижения компетенций (ИДК)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций	
код	наименование	код, наименование		
			Уметь	взаимодействовать с лицами с ОВЗ и инвалидностью, учитывая их коммуникативные и личностные особенности и потребности.
			Владеть	основными моделями инклюзивного взаимодействия.
ОПК-5	Способен выполнять организационную и техническую работу в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера	ИОПК-5.1. Организует профилактические мероприятия с учетом особенностей клиентов и(или) социальных групп	Знать	основные методические подходы (экспериментально-психологический и клинико-психологический) и методы клинической психологии.
			Уметь	применять базовые клинико-психологические знания в практической работе с различными (возрастными, социальными, профессиональными, нозологическими) группами населения.
			Владеть	основными представлениями о методологии планирования, проведения и обработки результатов психологического исследования в клинике и в массовых психопрофилактических исследованиях различных групп здорового населения.
ОПК-7	Способен поддерживать уровень профессиональной компетенции, в том числе за счет понимания и готовности работать под супервизией	ИОПК-7.2. Формулирует запрос на супервизию с целью профессионального и личностного роста и развития.	Знать	уровень своей профессиональной компетенции, возможности супервизии при анализе проблем профессионального и жизненного пути личности.
			Уметь	применять знания клинической психологии при участии в супервизии.
			Владеть	основными представлениями о методологии и технологии различных видов психологического вмешательства и супервизии.

Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

ВОПРОСЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА

1	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе		
			лекции	практические занятия	семинары
1	2	3	4	5	6
1.	Актуальные вопросы клинической психологии	9	6		3
2.	Вопросы клинической психологии в практике врача	9		6	3

3.	Клиническая психология в соматической медицине. Психосоматические расстройства. Соматопсихические влияния.	9	3	6	
4.	Психология здоровья	9	3		6
	ИТОГО	36	12	12	12

Формы текущего контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1.	Опрос	УК 1-4 ПК 1, УМ 3-4, ВД 1,3
2.	Решение ситуационных задач	ПК 1, УМ 3-4, ВД 1,3
3.	Оценка выполнения практических работ (полученных умений)	УК 1-4 ПК 1, УМ 3-4, ВД 1,3

Формы итогового контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1.	Тестирование	ОПК, ЗН, ПК, УМ, ВД, СПН.
2.	Оценка практических навыков	ОПК, ЗН, ПК, УМ, ВД, СПН.
3.	Зачет по всем модулям цикла	ОПК 1-3; ПК 1-7, ОЗН 1-2, СЗН 1-2

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Для проведения текущего контроля в форме опроса, решения ситуационных задач, оценки практических навыков.
2. Для проведения промежуточного контроля в форме оценки практических навыков по модулям, зачетов (итоговых занятий) по модулям.
3. Для проведения итогового контроля в форме итогового экзамена.

І. Паспорт комплекта оценочных средств

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки
Тесты	Знания ординаторов	Положительный результат – дано свыше 70% правильных ответов. Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов
Ситуационные задачи	Знания, умения, навыки ординаторов	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных задач
Собеседование	Знания, умения, навыки ординаторов	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов
Оценка выполнения умений и навыков	Знания, умения, навыки ординаторов	Положительный результат – получено свыше 70% от максимальной оценки по балльной шкале. Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик, предложенных вопросов; умениями и навыками врача-оториноларинголога, согласно профессионального стандарта и квалификационной характеристики

Описание организации оценивания и правил определения результатов оценивания

К **итоговой аттестации** допускаются ординаторы, полностью выполнившие программу обучения. Зачет проводится в 2 этапа: заключительное тестирование и собеседование по вопросам экзаменационных билетов.

Вопросы для подготовки к собеседованию (не менее 100) и тестовые задания (не менее 100) с эталонами ответов слушатели получают в первые дни начала цикла обучения. Заключительное тестирование проводится в компьютерном классе перед собеседованием. Каждый ординатор проходит тестирование индивидуально, при этом в компьютерном классе одновременно проходят тестирование до 10 обучавшихся. Из имеющихся тестовых заданий компьютерная программа путем случайной выборки предлагает экзаменуемым от 60 до 100 вопросов за 60-100 минут (время, отводимое для ответов – 1 минута на 1 вопрос). Тестирование проводится преподавателями кафедры, проводившими

занятия. При получении положительной оценки (дано свыше 70% правильных ответов на предложенные тесты) экзаменуемый допускается к собеседованию.

Текущий контроль проводится преподавателем на всех этапах проведения лекций и практических занятий. Вводный контроль – групповой устный (собеседование по контрольным вопросам) проводится в течение 5-10 минут на начальном этапе. Проверка усвоения совершенствуемых знаний, умений и навыков осуществляется во время выполнения заданий основного этапа занятия (решение ситуационных задач, выполнение, составление алгоритмов и т.д.), контроль – индивидуальный устный или практический контроль навыков. Итоговый контроль проводится в течение 5-10 минут на заключительном этапе занятия в виде устного опроса.

Суждение об уровне умений и навыков проводится по разработанным и утвержденным на кафедре шкалам балльной оценки. Результат оценивается по пятибалльной шкале, показатели оценки приведены в таблице «Паспорт комплекта оценочных средств». При оценке «неудовлетворительно» ординатор получает индивидуальное задание для самостоятельной работы на дому с последующим обсуждением темы с преподавателем, проводившим занятие, на индивидуальной консультации.

Наборы заданий для самостоятельной работы (ситуационные задачи, контрольные вопросы, перечень навыков и умений, совершенствуемый в рамках темы, учебная медицинская документация, список рекомендуемой литературы по теме, темы рефератов) утверждены заведующим кафедрой.

Комплект оценочных средств

Задания, выполняемые при проведении итоговой аттестации в форме тестирования

Тестирование:

Текст примерного типового задания

1. РАЗДЕЛ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИЙ МОЗГОВУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ:

- 1) патопсихология;
- 2) нейропсихология;
- 3) психосоматика;
- 4) неврология;

2. ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ПАРАДИГМА, СОГЛАСНО КОТОРОЙ ПРИЧИНОЙ ВСЕХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ:

- 1) органическая;
- 2) психосоциальная;
- 3) биопсихосоциально-этическая;
- 4) биопсихосоциальная;

3. ТИП ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК НЕНАВИДИТ ОКРУЖАЮЩИХ ЗА ТО, ЧТО ТЕ ЗДОРОВЫ:

- 1) эргопатический;
- 2) анозогностический;
- 3) дисфорический;
- 4) апатический;
- 5) меланхолический;

4. КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПАРАДИГМА, В РАМКАХ КОТОРОЙ ПРИЧИНЫ

НЕВРОЗОВ РАССМАТРИВАЮТСЯ КАК ПРИОБРЕТЕННЫЕ В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ НЕЭФФЕКТИВНЫЕ ФОРМЫ МЫШЛЕНИЯ И ПОВЕДЕНИЯ:

- 1) когнитивно-бихевиоральная;
- 2) психоаналитическая;
- 3) экзистенциально-гуманистическая;
- 4) биопсихосоциальная;

Правильный ответ: 1

5. РАЗДЕЛ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИЙ ВЛИЯНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СТРЕССА НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ СОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ:

- 1) психология здоровья;
- 2) психосоматика;
- 3) девиантология;
- 4) психогигиена;

2. Практические навыки:

Пример задания для оценки практических навыков:

У пациента после развода наблюдаются колющие боли в сердце.

Вопрос 1: Какой раздел занимается данной проблематикой?;

3. Собеседование

Текст примерного экзаменационного билета №1.

Вопрос 1. Предмет и структура клинической психологии. Клиническая психология как область психологической науки.

Вопрос 2. Психосоматические заболевания. Понятие, классификация.

Вопрос 3. Современный клинический подход к изучению аномалий личности: переход от психопатий, акцентуаций личности и характера к расстройствам личности.

Вопрос 4. Практическое задание.

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки	Критерии оценки
Тесты	Знания ординатора в	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов	Положительный результат – дано свыше 70% правильных ответов. Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов

Собеседование	Знания, умения, навыки ординаторов	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов	5- знает, понимает и в полной мере владеет материалом; 4 – знает, может интерпретировать содержательные характеристики изученного материала; 3- имеет недостаточно полное представление о сущности изученного феномена; 2- отсутствуют знания, представления, информация об изучаемом феномене.
---------------	------------------------------------	---	--

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания: тестирование – компьютерный класс, собеседование - учебные аудитории

2. Максимальное время выполнения задания: **2 часа**

2.2. Задания, выполняемые при проведении промежуточного контроля в форме оценки практических навыков и зачета (итогового занятия) по модулям.

1. Примерный перечень вопросов для итогового контроля:

1. Сферы приложения клинической психологии.
2. Практические задачи и функции клинических психологов в области психологической профилактики.
3. Клинико-психологическая диагностика. Типы диагностических задач.
4. Виды экспертных задач, решаемых клиническими психологами.
5. Клинико-психологические формы воздействия и помощи. Психологическая коррекция и «психотерапия».
6. Участие клинических психологов в процессе реабилитации больных и социально-трудовой адаптации личности. Восстановление нарушенных высших психических функций.

2. Пример задания для оценки практических навыков по модулю:

Провести нейропсихологическое исследование пациента.

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки	Критерии оценки
Оценка выполнения полученных умений и навыков	Знания, умения, навыки ординаторов	Понимает сущностное содержание предложенного задания; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик, предложенных вопросов; умениями и навыками, согласно профессионального стандарта и квалификационной характеристики	5- получено свыше 90% от максимальной оценки по балльной шкале; 4 – получено свыше 80%, но менее 90% от максимальной оценки по балльной шкале; 3- получено свыше 70%, но менее 80% от максимальной оценки по балльной шкале; 2- получено менее 70% от максимальной оценки по балльной шкале.

Итоговое занятие (зачет) по модулям программы	Знания, умения, навыки ординатора в	Понимает сущностное содержание предложенного материала; владеет навыками анализа и интерпретации содержательных характеристик предложенных вопросов	5- знает, понимает и в полной мере владеет материалом; 4 – знает, может интерпретировать содержательные характеристики изученного материала; 3- имеет недостаточно полное представление о сущности изученного феномена; 2- отсутствуют знания, представления, информация об изучаемом феномене.
Условия выполнения задания 1. Место (время) выполнения задания: учебные аудитории института 2. Максимальное время выполнения задания: 30 мин			

2.3. Задания, выполняемые при проведении текущего контроля в форме опроса, решения ситуационных задач, оценки практических навыков.

1.Примерный перечень вопросов для текущего контроля:

1. Концепции развития личностных расстройств: психоаналитическая, нейрофизиологическая, психобиологическая.
2. Уровни организации человека по А.Н. Ананьеву: индивид, личность, индивидуальность.
3. Понимание личности А.Н. Леонтьевым. Трактовка базовой структуры личности как иерархии мотивационно-смысловых образований.
4. Теория личности Л.С. Выготского.
5. Взаимосвязь личности и системы отношения к внешнему миру и к самому себе по В.Н. Мясищеву.
6. Классификация акцентуаций характеров у подростков, предложенная А.Е. Личко.
7. Понятие «явной» и «скрытой» акцентуации.
8. Общая характеристика понятия «акцентуации характера» (А.Е. Личко).
9. Акцентуации характера по А.Е. Личко: гипертимный, циклоидный, лабильный типы личности.

2.Примерный текст ситуационной задачи:

ЗАДАЧА № 1

Больная 22 года, физик, астеничная боявшаяся вида крови сенситивная. При сильном эмоциональном напряжении, вызванном различными обстоятельствами наступала рвота. Больная окончила университет с отличием. На протяжении 5 лет учебы перед каждым экзаменом сильно волновалась наступала рвота. Больная стеснялась этого, скрывала заболевание от сокурсников преподавателей. Рвота однажды наступила в связи с аффектом радости, когда она читала письмо от своего жениха, которого ждала. Несколько раз возникала рвота при сильном волнении.

Вопросы:

1. Какой тип расстройства?
2. Какие черты личности?

ЗАДАЧА № 2

1. На приеме у психотерапевта клиентка, 34 года. Говорит о чувстве нереальности окружающего мира, которое ее сильно пугает. Когда идет по улицам – все видит «в сером цвете». Улицы. По которым ходила годами, кажутся какими-то другими, незнакомыми. Когда выходит на улицу, появляется сильное желание идти «подпрыгивая и пританцовывая», с которым она с трудом справляется. Дома, глядя на себя в зеркало, с одной стороны, знает, что это она, с другой – себя не узнает. Знает, что сын отправлен к сестре, и ждет, что он вот-вот войдет в комнату. Не может описать себя, черты своего характера – говорит «я - чокнутая», «Я – ненормальная». Не может дать какие-то характеристики окружающим людям. На просьбу психотерапевта описать какого-нибудь человека, описывает его поведение, поступки. О себе говорит самоуничижительное, считает себя плохой матерью, уверена, что не справится даже с самой простой работой. Думает, что окружающие люди ее ненавидят и презирают, потому что она уже «всех достала». Говорит о том, что ей трудно жить, плачет: «За что мне такое наказание?», но при этом, ничего не делает, чтобы улучшить свое положение (не устраивается на работу, не пытается наладить личную жизнь, даже не идет погулять, хотя хочет) – считает себя «ущербной» и недостойной. Терапевта наделяет «всемогуществом», говорит, что он – «последняя надежда» Очень тревожна. Говорит быстро, сбивчиво. Постоянно извиняется. Очень доверительна и открыта. Периодически начинает плакать, но быстро успокаивается, как ребенок. Контрперенос терапевта – ощущение, что просят очень много помощи, такой, какой он не в силах оказать. В связи с этим, возникает легкое раздражение, растерянность, желание быть с клиенткой строгой.

Определите уровень организации личности у этой клиентки.

Какой ведущий тип личности можно предположить?

Какая терапевтическая тактика уместна с данной клиенткой?

3. Пример задания для оценки практических навыков по модулю:

Пример задания для оценки практических навыков:

Провести исследование для выявления зависимого поведения:

- тест на определение рабочеголизма Б.Киллинджера;
- тест на интернет-аддикцию (Никитина Т.А. Егоров А.Ю.);
- скрининг-тест на выявление сексуальной аддикции П.Карнеса

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

Ларенцова, Л. И. Психология взаимоотношений врача и пациента : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. (Серия "Психология для стоматологов") - ISBN 978-5-9704-2935-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429358.html>

Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / И. И. Иванец и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3894-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438947.html>

Александровский, Ю. А. ВВЕДЕНИЕ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХИАТРИЮ / Ю. А. Александровский, А. С. Тиганов, В. К. Шамрей, А. А. Марченко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0000.html>

Тополянский, В. Д. Психосоматические расстройства / В. Д. Тополянский, М. В. Струковская - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3583-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435830.html>

Практикум по клинической психологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. В. Калашникова, Р. Н. Киселёва. - Москва : Блок-Принт, 2023. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785604886144.html>

Дополнительная литература:

Гурович, И. Я. ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИИ / И. Я. Гурович, Т. А. Солохина, Н. Д. Букреева, Л. С. Шевченко, И. И. Михайлова, В. С. Ястребов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0006.html>

Информационное обеспечение:

1. Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.
2. <https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,
4. Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебная аудитория 14

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1. Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.;
- Интерактивная доска Projecta Pro View – 1 шт.;

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

3. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей учебной программе дисциплины.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2

1. Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.