

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный  
университет  
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

**ИНСТИТУТ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ**

**СОГЛАСОВАНО**

**Руководитель образовательной  
программы**

\_\_\_\_\_ М.Ш.Мустафаев

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор ИСиЧЛХ**

\_\_\_\_\_ М.Ш.Мустафаев

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ**

Б1.В.ОД.3 «Стоматология хирургическая»

**Направление**

31.06.01 – Клиническая медицина

**Направленность**

14.01.14 - Стоматология

**Квалификация выпускника**

Исследователь. Преподаватель - исследователь

(в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 03 сентября 2014 г. N 1200)

Форма обучения: очная/заочная

Нальчик

2019

Рабочая программа учебной дисциплины «Стоматология хирургическая» / М.Ш. Мустафаев, Л.В.Карданова.- Нальчик: ФГБОУ, 2019. –25 с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания обязательной дисциплины вариативной части Блока1 аспирантам очной формы обучения по направлению 31.06.01 – Клиническая медицина, направленность 14.01.14 – Стоматология хирургическая на 1 курсе, 2 сем.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 03 сентября 2014 г. N 1200.

## Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО
3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины
4. Содержание и структура дисциплины (модуля)
  - 4.1 Содержание дисциплины
  - 4.2 Структура дисциплины
5. Оценочные материалы для промежуточной аттестации.
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности
  7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины(модуля)
    - 7.1 Основная литература
    - 7.2 Дополнительная литература
    - 7.3 Периодические издания
    - 7.4 Интернет-ресурсы
    - 7.5 Методические указания по проведению различных учебных занятий
  8. Материально-техническое обеспечение дисциплины
  9. Условия организации образовательной деятельности для лиц с ОВЗ
  10. Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины (модуля)

## **1. Цели и задачи освоения дисциплины**

### **Цель:**

- подготовить обучающегося к самостоятельной научно-исследовательской и преподавательской деятельности по направленности «Стоматология».

### **Задачи:**

- изучение основных организационно-методических, диагностических и лечебных методов в стоматологии по научно-исследовательской работе;
- формирование знаний и навыков по современным методам обследования и дифференциальной диагностики в стоматологии и интерпретации полученных результатов;
- приобретение специальных знаний и умений по направленности научно-исследовательской и педагогической работы;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по исследованию этиологии и патогенеза, диагностике, хирургическому лечению, реабилитации и профилактике стоматологических заболеваний.

## **2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Стоматология хирургическая» относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока 1 учебного плана для обучающихся очной/заочной формы обучения по направлению подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре – 31.06.01. Клиническая медицина, направленность 14.01.14 – Стоматология.

## **3. Требования к результатам освоения дисциплины**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по данной направленности:

### **универсальные:**

УК-1 - способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.

### **общепрофессиональные:**

ОПК-6 -готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования.

### **профессиональные компетенции (ПК):**

ПК-1- способность и готовность к самостоятельной научно-исследовательской и педагогической деятельности в стоматологии в соответствии с направленностью подготовки (профилем) с использованием фундаментальных и прикладных дисциплин и современных способов лабораторно-инструментальной диагностики в клинической и экспериментальной медицине с целью получения новых научных данных, ориентированных на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека

ПК-2- способность и готовность к внедрению результатов научной деятельности новых методов и методик в практическое здравоохранение с целью повышения эффективности профилактики и лечения стоматологических заболеваний

## Требования к результатам освоения содержания дисциплины

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

### Знать:

- этиологию, патогенез, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение, профилактику заболеваний органов полости рта.
- знать стандарты диагностики и лечения патологических состояний в хирургической стоматологии;
- методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями зубов, челюстей, дифференциальную диагностику этих заболеваний.

### Уметь:

- интерпретировать результаты диагностических исследований и лечебных методов в хирургической стоматологии;
- проводить основные методы обследования пациентов с воспалительными и не воспалительными заболеваниями, локализованными в полости рта с заполнением первичной медицинской документации (амбулаторной карты больного);
- проводить диагностику острых и хронических одонтогенных воспалительных заболеваний.

### Владеть:

- навыками диагностики стоматологических заболеваний;
- знаниями новых, современных тенденций в развитии здравоохранения и стоматологии в частности.
- владеть навыками в проведении научно-исследовательских работ по дисциплине.

## 4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.1. Содержание дисциплины

Таблица 1. Содержание дисциплины «Стоматология хирургическая»

№ раздела	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии	Физико-химические свойства, классификация и механизм действия. Анестезирующая активность и токсичность. Длительность действия. Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора. Методы повышения эффективности местной анестезии. Методы обезболивания на верхней челюсти, показания и противопоказания к их проведению. Методы обезболивания на нижней челюсти, показания и противопоказания к их применению. Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия, внутрипульпарная и внутриканальная анестезия. Виды инъекторов. Показания к применению. Иглы

		<p>для местной анестезии. Обеспечение безопасности местной анестезии. Интенсивная терапия при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Обморок. Коллапс. Гипертонический криз. Приступ стенокардии. Острый инфаркт миокарда. Гипервентиляция. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности, аллергических реакций, эндокринных расстройств и других осложнений. Асфиксия. Приступ удушья (бронхиальная астма). Анафилаксия системная (анафилактический шок).</p>
	Хирургия полости рта	<p>Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты. Осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений.. Перикоронорит. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов. Острый гнойный периодонтит и. обострение хронического периодонтита. Радикулярная киста. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Хирургические методы лечения хронического периодонтита: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация, корня реплантация зуба. Принципы ретроградного пломбирования канала резецированного корня. Цистэктомия. Цистотомия. Периостит челюстей. Острый гнойный периостит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика. Методы консервативного и хирургического лечения. Хронический периостит челюстей. Одонтогенный остеомиелит челюстей: Этиология, современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Специфические воспалительные заболевания. Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика</p>

		<p>и методы лечения. Классификация травм. Общая характеристика травмы лица. Причины травматизма и его профилактика. Статистика повреждений челюстно-лицевой области мирного и военного времени, их классификация. Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях мягких тканей и костей лица.</p> <p>Этиология, пути распространения инфекции и патогенез абсцессов, локализованных в полости рта Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения.</p>
3	Имплантология, реконструктивная хирургия полости рта	<p>Причины убыли костной ткани в области отсутствующих зубов и их последствия. Проблема выбора – имплантат или мостовидный протез, аргументы за и против. Современное состояние отечественной имплантологии. Феномен остеоинтеграции, факторы, влияющие на оптимизацию этого процесса.</p> <p>Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.</p> <p>Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов. Основные и дополнительные методы обследования необходимые для проведения планирования лечения с помощью стоматологических имплантатов.</p> <p>Хирургический инструментарий и применяемый при установки дентальных имплантатов и медикаментозное сопровождение имплантации.</p> <p>Особенности протезирования с использованием различных систем имплантатов.</p> <p>Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках дентальной имплантации.</p>

## 4.2 Структура дисциплины «Стоматология»

**Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа)**

Вид работы	курс			Всего
	1	1		
<b>Общая трудоёмкость, акад. часов</b>		<b>72</b>		<b>72</b>
<b>Аудиторная работа:</b>		<b>20</b>		<b>20</b>
Лекции, акад. часов		20		20
Семинары, акад. часов				
Лабораторные работы, акад. часов				
<b>Самостоятельная работа, акад. часов</b>		<b>52</b>		<b>52</b>
<b>Вид итогового контроля (зачёт, экзамен)</b>	<b>зачет</b>	<b>72</b>		<b>72</b>

**Таблица 3. Лекционные занятия**

№ п/п	
<b>1</b>	Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни амбулаторного больного
<b>2</b>	Препараты для местной анестезии. Механизм действия, классификация. Токсичность, активность и длительность действия местноанестезирующих средств. Вазоконстрикторы. Классификация и механизм действия. Показания и противопоказания к их использованию в составе местнообезболивающего раствора.
<b>3</b>	Методика удаления зубов и корней на верхней и нижней челюсти.
<b>4</b>	Интенсивная терапия при острой сердечно-сосудистой недостаточности.
<b>5</b>	Хирургические методы лечения хронического периодонтита
<b>6</b>	Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.
<b>7</b>	Специфические воспалительные заболевания ЧЛО.
<b>8</b>	Современное состояние отечественной имплантологии. Феномен остеоинтеграции, факторы, влияющие на оптимизацию этого процесса.
<b>9</b>	Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.
<b>10</b>	Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках дентальной имплантации.

**Таблица 4. Самостоятельное изучение разделов дисциплины.**

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
<b>1</b>	Обезболивание в стоматологической практике. Виды, методика проведения
<b>2</b>	Антибиотикотерапия в стоматологической практике: показания, противопоказания, схемы.



3	Цистэктомия. Цистотомия. Показания, противопоказания, методика проведения.
4	Периостит челюстей. Острый гнойный периостит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения.
5	Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения.
6	Одонтогенный остеомиелит челюстей: Этиология. роль микрофлоры, иммунологического статуса и анатомических особенностей челюстей. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия и классификация.
7	Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи. Острый и хронический лимфадениты.
8	Клинические проявления абсцессов и флегмон в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения
9	Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваний ЧЛЮ.
10	Методы консервативного и хирургического лечения гнойно-воспалительных заболеваний ЧЛЮ.
11	Классификация травм. Общая характеристика травмы лица. Причины травматизма и его профилактика.
12	Первичная хирургическая обработка раны.
13	Анатомические предпосылки стоматологической имплантации.
14	Роль временного протезирования при использовании имплантов.
15	Основные принципы реабилитации пациентов с частичным и полным отсутствием зубов.
16	Последовательность этапов имплантологического лечения.
17	Особенности протезирования с использованием различных систем имплантатов.
18	Профилактика осложнений имплантологического лечения.

## 5. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматривается **промежуточная аттестация**.

**Промежуточная аттестация** предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине в виде проведения зачета.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 30 баллов.

### 5.1 Вопросы для промежуточной аттестации

1. Одонтогенные воспалительные заболевания. Этиология, патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний. Основные пути распространения инфекции, причины обострения хронической одонтогенной инфекции.
2. Иммунобиологические особенности тканей челюстно-лицевой области.
3. Одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология. Теории патогенеза остеомиелита (Боброва-Лескера, аллергическая теория Дерижанова, нейротрофических изменений), роль микрофлоры, иммунологического статуса и анатомических особенностей челюстей.
4. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия и классификация.
5. Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней челюсти.
6. Флегмоны подглазничной, скуловой, щечной областей, флегмоны орбиты.
7. Флегмоны височной области, подвисочной и крыловидно-небной ямок.
8. Топографическая анатомия клетчатых пространств. Источники инфицирования.
9. Возможные пути распространения инфекции.
10. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Особенности обезболивания.
11. Общие принципы лечения одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ.
12. Обезболивание в стоматологической практике. Виды, методика проведения
13. Антибиотикотерапия в стоматологической практике: показания, противопоказания, схемы.
14. Цистэктомия. Цистотомия. Показания, противопоказания, методика проведения.
15. Операция удаления зуба показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба.
16. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты.
17. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты.
18. Особенности операции удаления зуба у лиц с сопутствующими заболеваниями.
19. Профилактика и устранение осложнений возникающие во время операции удаления зуба. осложнений.
20. Осложнения возникающие после удаления зуба. Ранние и поздние. Альвеолит. Профилактика и методы их устранения.
21. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.
22. Показания и противопоказания к дентальной имплантации.
23. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.
24. Анатомические предпосылки стоматологической имплантации.
25. Имплантация в сложных клинических случаях.
26. Особенности протезирования при одноэтапной методике имплантации.
27. Особенности протезирования при двухэтапной методике имплантации.

## 5.2.Примеры тестовых заданий

Выберите правильный ответ:

**УК-1-** способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях

**Метод витальной окраски выявляет очаговую деминерализацию при**  
+ белом кариозном пятне

- эрозии эмали
- пятнистой форме гипоплазии
- кариозном пигментированном пятне

**К формам промежуточной части мостовидного протеза относятся**

- + седловидная, промывная, касательная
- промывная, цельнолитая, диаторическая
- касательная, перекрёстная, с гирляндой
- седловидная, промывная, с гирляндой

**Материалы, применяемые для запечатывания фиссур постоянных зубов:**

- + фосфат цемент
- силидонт
- + эвикрол
- силицин
- + дельтон

**ОПК-6** - готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования.

**Управление учебно-познавательной деятельностью обучающихся называется...**

- + Преподаванием:
- учением
- развитием интереса обучающихся
- формированием личности

**Связи между целями, содержанием, методами, средствами, формами обучения относятся к \_\_\_\_ закономерностям**

- общим
- внешним
- + внутренним
- частным

**Эффективность обучения зависит от целесообразного привлечения органов чувств к восприятию и усвоению учебного материала – это принцип...**

- доступности
- сознательности и активности
- + наглядности
- прочности знаний

**Принцип ведущей роли теоретических знаний используется в концепции \_\_\_\_ обучения**

- + развивающего
- проблемного
- оптимизации
- программированного

- **ПК-1** - способность и готовность к самостоятельной научно-исследовательской и педагогической деятельности в стоматологии в соответствии с направленностью подготовки (профилем) с использованием фундаментальных и прикладных дисциплин и современных способов лабораторно-инструментальной диагностики в клинической и экспериментальной медицине с целью получения новых научных данных, ориентированных на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека:

**Воспалительное заболевание, вызванное лучистыми грибами-актиномицетами, называют**

- + актиномикозом
- рожей
- туберкулёзом
- сифилисом

**В зону обезболивания при анестезии у большого небного отверстия входят слизистая оболочка твердого неба от третьего моляра и до**

- +клыка
- первого резца
- первого премоляра

**Преимущественная локализация периостита:**

- верхняя челюсть с небной стороны
  - + вестибулярная поверхность челюстей
  - ветвь нижней челюсти
  - нижняя челюсть с язычной стороны
  - ретромолярная область
- **ПК-2** - способность и готовность к внедрению результатов научной деятельности новых методов и методик в практическое здравоохранение с целью повышения эффективности профилактики и лечения стоматологических заболеваний:

**Аллопластический материал это:**

- специально обработанная трупная кость.
- + остеопластический материал синтетического происхождения.
- материал животного происхождения.
- субстрат для изготовления имплантатов.
- тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа

**Основоположником и разработчиком имплантатов пластиночной конструкции считается:**

- Карл Миш.
- Чарльз Бабуш.
- Марсель Миргазизов.
- Пер-Ингвар Бранемарк.
- + Леонард Линков.

**Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие оттисков:**

- 2-х этапной техникой базисным и коррегирующим слоем.
- гипсом с индивидуальной жесткой ложкой.
- альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой.
- + индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом.
- стандартной жесткой ложкой силиконовой массой закрытым способом.

### **5.3. Примеры клинических ситуаций промежуточной аттестации**

**УК-1-** способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях

**Клиническая ситуация**

Пациентка Ф. 19 лет жалуется на постоянную ноющую боль в области верхней челюсти справа, отдающую в ухо и висок, припухлость правой щеки, слабость, сонливость. Развитие настоящего заболевания: более года в 1.6 зубе периодически возникала боль, которая самостоятельно проходила в течение 3-4 дней. Два дня назад вновь возникла сильная боль в 1.6 зубе. Применяла тепловые процедуры: грелки, полоскания теплым раствором бикарбоната натрия. Боль в 1.6 зубе уменьшилась, но появилась припухлость правой щеки. В течение дня припухлость увеличилась, распространилась на подглазничную область и нижнее веко. Присоединилась боль в половине верхней челюсти. Объективно: общее состояние больной удовлетворительное, температура тела 37,4°C. Пульс 72 удара в минуту, хорошего наполнения и напряжения. При осмотре: отёк мягких тканей подглазничной, щёчной, скуловой областей и нижнего века справа. Носогубная складка справа сглажена, глазная щель сужена. Имеется гиперестезия кожи правой щеки. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, подвижны, болезненны. Рот открывается свободно. Слизистая оболочка переходной складки и щеки в области верхних премоляров и моляров справа гиперемирована и отёчна. На слизистые щеки видны отпечатки коронок зубов. Переходная складка на уровне 1.7, 1.6, 1.5, 1.4 зубов сглажена. При пальпации в этой области определяется плотный и болезненный инфильтрат, флюктуации нет. Язык влажный, покрыт желтоватым налётом. Коронковая часть 1.6 зуба полностью разрушена кариозным процессом, зуб слегка реагирует на перкуссию, неподвижен. 1.7, 1.5 зубы - интактные, на перкуссию не реагируют, неподвижны. На рентгенограмме определяется деструкция кости с нечёткими контурами у верхушек щёчных корней 1.6 зуба. ЭОД 1.5 зуба – 6мА, 1.6 зуба – реакции нет, 1.7 зуба - 4 мА.

#### **Вопросы:**

1. Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
4. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
5. Перечислите возможные местные и общие осложнения.

#### **Эталонные ответы:**

1. Острый гнойный одонтогенный периостит правой верхней челюсти.
2. Остеомиелит, абсцесс, обострение хронического периодонтита, флегмона.
3. Вскрытие поднадкостничного очага. Удаление 1.6 зуба.
4. Анестезия. Удаление 1.6 зуба. Удаление зуба позволяет улучшить опорожнение гнойного очага и способствует более быстрой ликвидации воспалительных явлений. С целью вскрытия гнойного очага проводится разрез слизистой оболочки параллельно переходной складке на всю длину инфильтрата до кости, на протяжении 2-3 зубов. Рану дренируют резиновой полоской. Проводятся ежедневные перевязки и лечение гнойной раны с использованием антисептических растворов Хлоргексидина.
5. Остеомиелит. Абсцесс. Флегмона. Лимфаденит.

- **ПК-1** - способность и готовность к самостоятельной научно-исследовательской и педагогической деятельности в стоматологии в соответствии с направленностью подготовки (профилем) с использованием фундаментальных и прикладных дисциплин и современных способов лабораторно-инструментальной диагностики в клинической и экспериментальной медицине с целью получения новых научных данных, ориентированных на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека:

### **Клиническая ситуация**

Больной 60 лет обратился в клинику с жалобами на приступообразные боли в левой половине лица, возникающие при прикосновении к левой щеке рукой, полотенцем, одеждой, при пережевывании пищи, продолжающиеся в течение 3-4 секунд. Возникающие боли жгучего характера, распространяются в висок, затылок. Из анамнеза выяснено, что два месяца назад перенёс ОРВИ с высокой температурой, через две недели после начала ОРВИ возник первый приступ боли в левой половине лица продолжительностью 1-2 секунды, затем приступы стали длиться 3-4 секунды. К врачу обратился впервые. Из перенесённых заболеваний указывает на детские инфекции, простудные заболевания. Общее состояние удовлетворительное. Объективно: лицо несколько асимметрично за счёт отёчности левой половины. Пальпация точек выхода II-й (инфраорбитальное отверстие) и III-й (ментальное отверстие) ветвей тройничного нерва на лицо более болезненна слева. При пальпации щёчной области слева начинался приступ боли длительностью 3 секунды. При осмотре полости рта отмечается наличие мягкого налёта на зубах верхней и нижней челюстях, сколы металлокерамических коронок 1.4, 1.5, 1.6 зубов на вестибулярных и жевательных поверхностях, при пальпации места сколов имеют острые края.

### **Вопросы:**

1. Какой предварительный диагноз можно поставить пациенту?
2. Каким может быть план обследования и необходимо ли проведение дополнительных исследований?
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
4. Сформулируйте клинический диагноз и укажите диагностические критерии.
5. Назначьте лечение и обоснуйте его.

### **Эталонные ответы:**

1. Предварительный диагноз «невралгия II-III ветвей тройничного нерва слева».
2. План обследования и дополнительного исследования:
  - консультация врача-терапевта-стоматолога о возможности проведения профессиональной гигиены;
  - консультация врача-ортопеда-стоматолога о сглаживании острых краёв металлокерамических коронок, после купирования приступов проведение рационального протезирования; ортопаномография для исключения патологии со стороны зубочелюстной системы; дополнительно консультация у врача-невролога, врача-оториноларинголога и врача-терапевта.
3. Дифференцировать невралгию II-III ветвей тройничного нерва необходимо со следующими заболеваниями: острым пульпитом, невралгией тройничного нерва, дисфункции ВНЧС, миофасциальных болей.
4. Клинический диагноз и его обоснование: невралгия II-III ветвей тройничного нерва слева (об этом свидетельствуют жалобы больного на приступообразные жгучие боли, возникающие при прикосновении, вероятно, к «курковым» зонам на коже лица слева, начало заболевания (после перенесенного ОРВИ) и данные анамнеза свидетельствуют о невралгии II-III ветвей тройничного нерва, а также есть раздражающий фактор - острые края коронок в результате скола керамики).
5. План лечения и обоснование:
  - при выявлении органической патологии лечение должно быть комплексным;
  - для лечения невралгии назначаются противоэпилептические средства (Тигретол, Суксилен, Финлепсин, Ривотрил, Морфолен, Триметин, Клоноцепам), витамины группы «В», биогенные стимуляторы, антигистаминные препараты, блокады анестетиком, физиотерапевтическое лечение;

- необходимо провести профессиональную гигиену полости рта и обучить пациента более эффективно пользоваться индивидуальными средствами гигиены;
- провести сглаживание острых краёв на коронках 1.4, 1.5, 1.6 зубов и после купирования приступов невралгии провести рациональное протезирование – заменить металлокерамические коронки на новые.

- **ПК-2** - способность и готовность к внедрению результатов научной деятельности новых методов и методик в практическое здравоохранение с целью повышения эффективности профилактики и лечения стоматологических заболеваний:

### **Клиническая ситуация**

Мужчина 34 лет обратился к врачу-стоматологу-хирургу для решения вопроса по установке имплантатов, желает заменить имеющиеся ортопедические конструкции. На руках ОПТГ. При внешнем осмотре лицо без патологических симптомов. Чувствительность одинакова с обеих сторон. Пальпация нижней челюсти не выявила деформаций её. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды выполнены несъёмными металлическими конструкциями.

#### **Вопросы:**

1. Опишите представленную ОПТГ.
2. Поставьте клинический диагноз.
3. Какие осложнения возможны при дальнейшем течении этого заболевания?
4. Какие дополнительные методы обследования и подготовки целесообразно провести на догоспитальном этапе?
5. Предложите метод лечения выявленной патологии.

#### **Эталоны ответов:**

1. На ОПТГ имеется очаг деструкции костной ткани в области тела нижней челюсти справа овальной формы с чёткими границами, ограничено 4.7 и 4.4 зубочелюстными сегментами, размерами 5,0×2,5 см, 4.6 и 4.5 зубы отсутствуют, на их месте в зубном ряду промежуточная часть мостовидного протеза с коронками на 4.7 и 4.4 зубах.
2. Околочелюстная (остаточная) киста нижней челюсти справа.
3. Возможные осложнения:
  - нагноение;
  - перелом нижней челюсти;
  - обострение хронического периодонтита 4.4, 4.7 зубов.
4. Дополнительные методы обследования и подготовки:
  - пункция и цитологическое исследование пунктата;
  - общие анализы крови (+ RW, ВИЧ и гепатиты) и мочи в плане подготовки к лечению;
  - заключение врача-терапевта участкового о состоянии соматического здоровья;
  - флюорография.
5. Показано хирургическое лечение в условиях челюстно-лицевого отделения стационара – цистэктомия в области тела нижней челюсти справа внутриротовым способом под местным потенцированным обезболиванием с ПГИ операционного материала. Послеоперационную полость в кости выполнить остеопластическим материалом

### **5.4. Критерии оценки качества освоения дисциплины**

Ответ обучающегося на зачете оценивается одной из следующих оценок: «зачтено» и «не зачтено», которые выставляются по следующим критериям.

Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умеющий свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной в рабочей программе.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, ответы обучающихся, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер.

### Шкала оценивания тестирования

- 71%-100 % –зачтено
- 70 % и ниже - не зачтено

### 6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности:

#### Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

<i>Результаты обучения (компетенции)</i>	<i>Основные показатели оценки результатов обучения</i>	<i>Вид оценочного материала</i>
УК-1 - способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	<p><i>Знает:</i> методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных областях</p> <p><i>Умеет:</i> анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов, при решении исследовательских и практических задач; - генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений</p> <p><i>Владеет:</i> - навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p>	Вопросы Собеседование Клинические задачи Тесты
ОПК-6 - готовность к преподавательской деятельности по основным образовательным программам высшего образования.	<p><i>Знает:</i> - требования ФГОС к целям, содержанию, формам обучения и результатам подготовки различных специальностей в медицинском вузе;</p>	Вопросы Собеседование Клинические задачи Тесты



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- психологическую структуру и содержание деятельности;</li> <li>- возрастные особенности обучающихся, теоретические основы использования информационных технологий (ИТ) в образовании, основные направления использования ИТ в образовании</li> </ul> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать процесс обучения с использованием современных педагогических и информационных технологий;</li> <li>- проектировать образовательные программы, разрабатывать новые дисциплины, а также формы и методы контроля и различные виды контрольно-измерительных материалов, в том числе на основе информационных технологий;</li> <li>- реализовывать воспитательные цели через преподаваемый предмет.</li> </ul> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками формирования и развития учебно-исследовательской деятельности у обучающихся;</li> <li>- способами анализа собственной деятельности</li> </ul>	
<p>ПК-1- способность и готовность к самостоятельной научно-исследовательской и педагогической деятельности в стоматологии в соответствии с направленностью подготовки (профилем) с использованием фундаментальных и прикладных дисциплин и современных способов лабораторно-инструментальной диагностики в клинической и экспериментальной медицине с целью получения новых научных данных, ориентированных на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека</p>	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современное состояние и перспективы развития в научно-исследовательской работе в области биологии и медицины</li> <li>- этиологию, патогенез, клиническую картину стоматологических заболеваний, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики и лечебную тактику при стоматологических заболеваниях;</li> <li>- формы, методы и принципы обеспечения, организации и реализации учебного процесса по образовательным программам высшего образования по стоматологии.</li> </ul> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать результаты осмотра, методов инструментальной и лабораторной диагностики стоматологических заболеваний;</li> <li>- своевременно диагностировать заболевание органов полости рта и челюстно-лицевой области, назначить и провести комплекс лечебных мероприятий;</li> <li>- разработать рабочую программу по дисциплине, спланировать и организовать учебный процесс в высшем учебном заведении медицинского профиля.</li> </ul> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами сбора анамнеза, клинического обследования пациента и алгоритмами дифференциальной диагностики при стоматологических заболеваниях;</li> <li>- умением анализировать данные клинического обследования, лабораторных и</li> </ul>	<p>Вопросы Собеседование Клинические задачи Тесты</p>

	функциональных методов исследования; - навыками адаптации результатов научных исследований в преподавательской деятельности - навыками методологии и планирования, разработки и реализации образовательных программ высшего образования в высшем учебном заведении медицинского профиля.	
ПК-2- способность и готовность к внедрению результатов научной деятельности новых методов и методик в практическое здравоохранение с целью повышения эффективности профилактики и лечения стоматологических заболеваний	<i>Знает:</i> - этиологию, патогенез, современные методы диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний; - эффективные формы внедрения результатов исследования в практику здравоохранения <i>Умеет:</i> - продемонстрировать эффективность и обосновать целесообразность внедрения результатов научных исследований в практику здравоохранения <i>Владеет:</i> - навыками внедрения результатов современных научных исследований в клиническую медицину; - организации взаимодействия научной школы и практического здравоохранения.	Вопросы Собеседование Клинические задачи Тесты

## 7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

### 7.1. Основная литература

#### 7.1. Основная литература

- Шагинян Г.Г. Челюстно – лицевая травма: Руководство/Г.Г. Шагинян, О.С. Зайцева, О.Н. Древаль / Под ред О.Н. Древаля. -.М.:ГЭОТАР-МЕДИА,2010.-288с.
- Макеева И.М. и др. Основы стоматологии [Текст] : руководство / И.М. Макеева, В.А. Загорский, О.И. Адмакин, С.В. Козлов // 3-е изд., доп. - М. : БИНОМ, 2017.
- Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов: учебное пособие.-М.: ГЭОТАР-МЕДИА,2011.-192с : илл.
- Соловьёв М.М. Пропедевтика хирургической стоматологии : Учебное пособие. -4-е изд.- М.:МЕДпресс-информ,2013.-264с.
- Хирургическая стоматология. Учебник/ Под общ. Ред В.В. Афанасьева.-2-е изд., испр., и доп.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА,2015.-792с
- Шеррис, Д.А., Ларраби У.Ф. Реконструктивная пластическая хирургия лица. Дифференцированный подход с учетом особенностей эстетических субъединиц [Текст] : Пер. с англ. / Под общ.ред.В.А.Косинца // 2-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015
- Чрезвычайные ситуации в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: Учебное пособие. / А.В. Лепилин, С.Б. Фищев, а.Г. Климов.- СПб.: СпецЛит,2016.-63с
- Козлов В.А., Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. Козлова В.А., Кагана И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3045-3  
 - Режим доступа:  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html>

9. Сапин М.Р., Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 600 с. - ISBN 978-5-9704-2489-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424896.html>

## 7.2. Дополнительная

1. Справочник врача-стоматолога по лекарственным препаратам: Учебное пособие/В.Н.Трезубов, И.В. Марусов, Л.М. Мишнев, А.М.Соловьева; Под ред. Ю. Д. Игнатова -3-е изд., перераб. и доп.- СПб.: Фолиант, 2005.-400с.
2. Вавилова Т.П. Биохимия тканей и жидкостей полости рта: Учебное пособие.- 2-е изд., испр. и доп.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008.-208с
3. Основы лучевой диагностики и терапии :Национальное руководство. /Ред. С. К.Терновой.-М.:ГЭОТАР-МЕДИА, 2012.-992с.
4. Мустафаев Маг. Ш., Батырбекова Ф.Р., Мустафаев Мус.Ш., Кужонов Дж.Т. Пропедевтика (хирургический раздел) Учебное пособие. Ч. 1. – Нальчик: КБГУ, 2013г..
5. Мустафаев Маг. Ш., Батырбекова Ф.Р. Заболевания головы и шеи Учебное пособие. Ч. 4. – Нальчик: КБГУ, 2014г.
6. Лучевая диагностика в стоматологии : Учебное пособие. / А. Ю. Васильев, Ю. И. Воробьев, Н. С. Серова. -2-е изд., доп. и перераб.-М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2010.-176с.
7. Местное обезболивание в стоматологии : Учебное пособие для студентов вузов. /Под ред Э. А.Базикяна.-М.:ГЭОТАР-МЕДИА, 2014.-144с. : илл.
8. Новая косметология. Инъекционные методы в косметологии [Текст] : Учебное пособие / Под общ.ред. Е.И. Эрнандес // 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Косметика и медицина, 2018.
9. Бичун А.Б., Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 320 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2255-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422557.html>
10. Грицук С.Ф., Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии [Электронный ресурс] / Грицук С.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2224-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422243.htm>

## 7.3. Периодические издания

1. «Стоматология».

## 7.4. Интернет ресурсы:

1. SciverseScopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии» (аналитическая и цитатная база данных) <http://www.Scopus.com>
2. База данных ScienceIndex (РИНЦ) – российская цитатная база данных <http://elibrary.ru>
3. ЭБС «Консультант студента» - учебные и научные материалы по широкому спектру знаний для ВО и по медицине для СПО <http://www.studmedlib.ru>  
<http://www.medcollegelib.ru>
4. Научная Электронная библиотека-электронная библиотека научных публикаций (НЭБ РФФИ) <http://elibrary.ru>
5. Официальный сайт Стоматологической ассоциации России [www.e-stomatology.ru](http://www.e-stomatology.ru)
6. Портал для врачей-стоматологов, руководителей стоматологических клиник и кабинетов, студентов и пациентов - [www.eDentWorld.com](http://www.eDentWorld.com)
7. Русский стоматологический сервер - [www.rusdent.com](http://www.rusdent.com)
8. Российский стоматологический портал (РСП). [www.stom.ru](http://www.stom.ru)
9. Международный стоматологический портал. [www.stomatolog.md](http://www.stomatolog.md)

10. Сайт для стоматологов [www.prostomatology.ru](http://www.prostomatology.ru)
11. Медицинские журналы на MEDI.RU. [http:// www.medi.ru](http://www.medi.ru)
12. Портал Министерства здравоохранения КБР - <https://minzdrav.kbr.ru/>
13. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru>
14. Справочная правовая система «Гарант» (в свободном доступе). URL: <http://www.garant.ru>
15. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml?240962/>
16. VIDAL. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России [http://www.webvidal.ru/Alf\\_Drug\\_new.aspx](http://www.webvidal.ru/Alf_Drug_new.aspx)
17. Информационные массивы Росстата – <http://www.gks.ru>;
18. Яндекс.ру (<http://www.yandex.ru/>)
19. Google (<http://www.google.ru>)
20. Bing.com (<http://www.bing.com/>).

**Сведения об электронных информационных ресурсах,  
к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ**

№ п/п	Наименование и краткая характеристика электронного ресурса	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора	Условия доступа
1	2	3	4	5
1.	ЭБД РГБ Электронные версии полных текстов диссертаций и авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки	<a href="http://www.diss.rsl.ru">http://www.diss.rsl.ru</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) Договор №095/04/0011 от 05.02.2019 г.	Авторизованный доступ из библиотеки (к. 112-113)
2.	«Web of Science» (WOS) Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных	<a href="http://www.isiknowledge.com/">http://www.isiknowledge.com/</a>	Компания ThomsonReuters Сублицензионный договор №WoS/624 от 01.11.2018г. сроком действия на 1 год Сублицензионный договор № WoS/592 от 05.09.2019 г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
3.	Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии» Реферативная и аналитическая база данных	<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Контракт №7E/223 от 01.02.2019 г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
4.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ) Электронная библиотека научных публикаций	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	На безвозмездной основе, как вузу-члену консорциума НЭИКОН	Полный доступ
5.	Базаданных Science Index (РИНЦ) Национальная информационно-аналитическая система	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2019 От 15.03.2019 г.	Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющих в РИНЦ
6.	ЭБС «IPRbooks» 107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) Договор №4839/19 от 01.02.2019 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)

7.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a>	ООО «Полпред справочники» на безвозмездной основе	Доступ по IP-адресам КБГУ
8.	Международная система библиографических ссылок Crossref Цифровая идентификация объектов (DOI)	<a href="http://Crossref.com">http://Crossref.com</a>	НП «НЭИКОН» Договор №CRNA-1060-19 от 07.05.2019 г.	Авторизованный доступ
9.	ЭБС КБГУ (электронный каталог фонда + полнотекстовая БД)	<a href="http://lib.kbsu.ru/ElectronicResources/ElectronicCatalog.aspx">http://lib.kbsu.ru/ElectronicResources/ElectronicCatalog.aspx</a>	КБГУ Положение об электронной библиотеке	Полный доступ

### **7.5. Методические указания по проведению клинических занятий.**

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; выполняют самостоятельные творческие работы. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы.

Курс изучается на лекциях и при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся.

Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать лекции и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к промежуточной аттестации.

#### ***Методические указания при работе над конспектом во время проведения лекции***

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования. Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры. Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами. Каждому обучающемуся необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

#### ***Методические рекомендации по организации самостоятельной работы***

Самостоятельная работа (по В.И. Далю «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые

убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной. Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль студента в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений.

Самостоятельная работа выполняет ряд функций: развивающую;

информационно-обучающую;  
ориентирующую и стимулирующую;  
воспитывающую;  
исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

- проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
- выполнение разноуровневых задач и заданий;
- работа с тестами и вопросами для самопроверки;
- выполнение итоговой контрольной работы.

Обучающимся рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями. Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса студент может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа студентов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости обучающийся может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем. Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач.

Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную

творческую работу, помогающее обучающимся и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию.

Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

### ***Методические рекомендации по работе с литературой***

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины. Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой. При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала. Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия. Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность студенту сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью изучающего чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1 Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2 Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3 Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования. Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного. Подготовка к зачету должна проводиться на основе лекционного материала, материала с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

### **8. Материально – техническое обеспечение дисциплины.**

Минимально необходимый для реализации ОПОП перечень материально-технического обеспечения включает в себя: лекционные аудитории (оборудованные видеопроекционным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет), помещения для проведения семинарских и практических занятий (оборудованные учебной мебелью), компьютерные классы и др.

Учебный процесс осуществляется на базе Многофункционального стоматологического центра симуляционного обучения КБГУ, который оснащен современным технологическим оборудованием и материалами, которые позволяют в полной мере реализовать требования ФГОС ВО:

- компьютерный класс на 24 посадочных мест с подключением к сети Интернет;
- современный лекционный зал с мультимедийной аппаратурой и перечнем мультимедийных лекций (оборудован видеопроекционным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет)
- стоматологические установки, современные фантомы и симуляторы с необходимым профессиональным оборудованием;
- зуботехническая лаборатория немецкой фирмы «KAVO», для отработки мануальных навыков, на 6 рабочих мест;
- централизованная компрессорная
- отдельные помещения для хранения расходного стоматологического материала;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

При проведении занятий лекционного типа, семинарских занятий используется лицензионное программное обеспечение:

– *лицензионное программное обеспечение:*

- Продукты Microsoft (Desktop EducationALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription);
- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный



Russian Edition;

- *BaseALT* Бессрочная лицензия Альт Образование 8  
– *свободно распространяемые программы:*
- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов.

#### **9. Условия организации образовательной деятельности для лиц с ОВЗ.**

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
  2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
  4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).
- Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

#### **10. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)**

в рабочую программу по дисциплине «Стоматология хирургическая» направленность  
«14.01.14 – Стоматология»  
на \_\_\_\_\_уч.г.

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании Ученого совета ИСиЧЛХ, протокол № \_\_\_\_  
от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директор ИСиЧЛХ \_\_\_\_\_ / Мустафаев М.Ш. /