

**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  
программ \_\_\_\_\_ М.Ш.Мустафаев**

**« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор института  
\_\_\_\_\_ М.Ш.Мустафаев**

**« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»**

**Специальность**

**31.05.03 Стоматология**

**код и наименование специальности или направления подготовки**

**Квалификация (степень) выпускника**

**Врач-стоматолог**

**Форма обучения**

**Очная**

**очная, очно-заочная, заочная**

**Нальчик - 2019г.**

Рабочая программа дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» / сост. Кужонов Д.Т. Нальчик: КБГУ, 2019.- 26 с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части Блока 1 студентам очной формы обучения по специальности 31.05.03 «Стоматология», 7, 8 семестрах, 4 курса.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 февраля 2016г., №96.

## 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 текущего контроля успеваемости и 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

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

**Цель освоения дисциплины** - освоение обучающимися теорией и практикой применения методов диагностики, лечения и профилактики основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области и шеи у детей в амбулаторных условиях и в условиях стационара.

**Задачи освоения дисциплины:**

- освоение студентами методов диагностики и дифференциальной диагностики хирургических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей;
- приобретение студентом практических умений по выбору методов лечения и профилактики хирургических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей в различных возрастных периодах;
- выработка показаний для хирургического лечения больных с различными воспалительными процессами и травматическими повреждениями, локализованными в области лица и шеи;
- формирование врачебного мышления, поведения и навыков общения с пациентами разного возраста, обеспечивающее решение профессиональных задач;
- усвоение основных принципов этики и деонтологии взаимодействия с родителями и детьми разного возраста.
- формирование у обучающихся теоретических и практических навыков по хирургическому лечению детей с заболеваниями и травматическими повреждениями в условиях поликлиники и стационара.

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО**

Дисциплина «Детская челюстно-лицевая хирургия» относится к базовой части модуля «Хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы по специальности 31.05.03 «Стоматология»

Изучение дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» базируется на сумме знаний, полученных студентами в ходе освоения следующих дисциплин: история медицины, латинский язык, иностранный язык, физика, химия, биохимия, биология, медицинская информатика, анатомия и топографическая анатомия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, цитология, нормальная физиология, фармакология; гигиена, организация здравоохранения, пропедевтика внутренних болезней, внутренние болезни, «Пропедевтика (хирургический раздел)», «Хирургия полости рта». Изучение дисциплины необходимо для совершенствования и практического закрепления знаний, умений и навыков, формируемых последующей Производственной (клинической) практикой.

Для освоения данной дисциплины, студенты должны владеть следующими знаниями: уметь обследовать стоматологического больного, заполнять медицинскую карту стоматологического больного, работать со стоматологическим оборудованием (стоматологическая установка, хирургический инструментарий) с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима.

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

В совокупности с другими дисциплинами, дисциплина «Детская челюстно-лицевая хирургия» направлена на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по специальности 31.05.03. «Стоматология».

**Общепрофессиональные компетенции (ОПК)**

-готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6)

**Профессиональные компетенции (ПК)**

**Профилактическая деятельность:**

-способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)

**Диагностическая деятельность:**

-способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-6)

**Лечебная деятельность:**

-способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8)

-готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9)

**Реабилитационная деятельность**

- готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-11)

**В результате освоения дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» студент должен:**

**Знать:**

- этиологию и патогенез, современную классификацию, особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков;

- существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах;

- принципы диспансеризации детей с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области в условиях детской стоматологической поликлиники.

**Уметь:**

- устанавливать психоэмоциональный контакт с ребенком и его родителями;

- правильно строить свои взаимоотношения с родителями в процессе деятельности врача (врач - ребенок - родители);
- оформлять медицинскую карту первичного хирургического больного;
- оценить нервно-психическое развитие ребенка, физическое и интеллектуальное развитие, его общее состояние;
- оценить состояние ребенка на основании данных осмотра и результатов дополнительных методов исследования с учетом поставленного диагноза;
- выбрать метод обезболивания в зависимости от вида и объема хирургического вмешательства;
- оказать неотложную помощь в экстремальных ситуациях;
- расшифровать внутриротовые (прицельные) рентгенограммы и рентгенограммы костей лицевого скелета (в прямой и боковых проекциях, панорамные, ортопантограммы);
- провести операцию удаления временного и постоянного зуба у детей по различным показаниям;
- провести дифференциальную диагностику различных воспалительных заболеваний между собой и с другими заболеваниями;
- определить место лечения ребенка (поликлиника, стационар) и объем хирургической помощи;
- провести дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний слюнных желез между собой и со сходными по клиническому течению заболеваниями челюстно-лицевой области;
- составить схему обследования, лечения и диспансеризации детей с хроническим неспецифическим паренхиматозным паротитом и слюннокаменной болезнью;
- провести обследование больных с патологией височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) по определенному алгоритму;
- выбрать наиболее информативные методы дополнительного обследования детей с первично-костными и функциональными заболеваниями ВНЧС;
- поставить предварительный диагноз и составить план обследования и лечения детей с первично-костными и функциональными заболеваниями ВНЧС;
- оценить состояние ребенка на основании данных осмотра и результатов дополнительных методов исследования с учетом поставленного диагноза;
- оказать неотложную догоспитальную помощь при различных видах травмы челюстно-лицевой области, определить сочетанную травму, показания к госпитализации;
- накладывать швы на коже и слизистой оболочке полости рта при ПХО (первичная хирургическая обработка);
- изготавливать шины-каппы из быстротвердеющей пластмассы и проволочно-композитную шину;
- провести дифференциальную диагностику различных опухолей и опухолеподобных образований мягких тканей и костей челюстно-лицевой области у детей;
- выбрать наиболее информативный для различных нозологических форм метод дополнительного исследования;
- поставить предварительный клинический диагноз и направить ребенка в специализированное медицинское учреждение;
- определить показания к операциям цистотомия и цистэктомия при одонтогенных

воспалительных кистах верхней и нижней челюсти, определить место лечения ребенка (поликлиника, стационар);

- поставить предварительный диагноз после клинического обследования детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области;

- составить схему лечения и диспансеризации конкретного больного с врожденной патологией с указанием специалистов, участвующих в медико-социальной реабилитации таких больных;

- определить показания к проведению амбулаторных операций при врожденной патологии слизистой оболочки рта (логопедические, ортодонтические) в зависимости от возраста ребенка.

#### **Владеть:**

- методами общего клинического обследования детей;

- клиническими методами обследования челюстно-лицевой области;

- грамотного и свободного использования полученных знаний и представлений о современном уровне специальности «стоматология» для обеспечения своей успешной профессиональной деятельности;

- решения вопросов о госпитализации ребенка и оформление направления в специализированное учреждение.

### **4.1. Содержание и структура дисциплины**

**Таблица 1. Содержание дисциплины «Заболевания головы и шеи»**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование раздела/ темы</b>	<b>Содержание раздела</b>		<b>Форма текущего контроля</b>
1.	Анатомо-физиологические особенности детского организма.	Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: нервная система, сердечно-сосудистая, система дыхания, пищеварительная, мочевыводящая. Особенности терморегуляции. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте. Особенности лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.	(ОПК-6) (ПК-2) (ПК-6) (ПК-8) (ПК-9) (ПК-11)	Т, К
2.	Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии и детской челюстно-лицевой	Показания и противопоказания к общему и местному обезболиванию при проведении хирургических вмешательств в условиях детской стоматологической хирургической поликлиники. Значение премедикации. Виды местного обезболивания, особенности его проведения у детей. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники.	(ОПК-6) (ПК-2) (ПК-6) (ПК-8) (ПК-9) (ПК-11)	Т, К

	хирургии.			
3.	Удаление зубов у детей.	Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению временных и постоянных зубов. Особенности проведения операции удаления временного зуба. Осложнения во время и после операции, их предупреждение и лечение. Сверхкомплектные и ретенированные зубы. Затруднённое прорезывание зубов 18, 28, 38, 48.	(ОПК-6) (ПК-2) (ПК-6) (ПК-8) (ПК-9) (ПК-11)	Т, К
4.	Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.	Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей. Лимфаденит. Абсцесс, флегмона. Периостит челюстных костей. Клиника острого и хронического периостита челюстных костей у детей различного возраста. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Гематогенный остеомиелит новорожденных и детей раннего возраста. Хронический остеомиелит челюстных костей у детей. Клинико-рентгенологические формы заболевания. Реабилитация детей, перенесших хронический остеомиелит челюстных и лицевых костей. Одонтогенные воспалительные кисты у детей. Возможные осложнения.	(ОПК-6) (ПК-2) (ПК-6) (ПК-8) (ПК-9) (ПК-11)	Т, К
5.	Воспалительные заболевания слюнных желез у детей.	Классификация заболеваний слюнных желез у детей. Острый паротит новорожденного, острый эпидемический паротит, хронический паренхиматозный паротит у детей, слюннокаменная болезнь. Этиология, патогенез заболеваний. Клиника, диагностика, лечение, исходы.	(ОПК-6) (ПК-2) (ПК-6) (ПК-8) (ПК-9) (ПК-11)	Т, К
6.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей.	Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Остеоартрит, остеоартроз, костный анкилоз. Этиология, патогенез этих заболеваний. Вторичный деформирующий остеоартроз. Причины развития. Клиника, диагностика. Комплексное лечение. Современные методы хирургического лечения, возрастные показания. Цели и задачи ортодонтического лечения, профилактика остеоартроза и анкилоза. Функциональные заболевания височно-	(ОПК-6) (ПК-2) (ПК-6) (ПК-8) (ПК-9) (ПК-11)	Т, К



		нижнечелюстного сустава в детском и юношеском возрасте. Этиология, патогенез, клинические проявления. Специальные дополнительные методы обследования (электромиография, аксиография, томография ВНЧС). Диагностика, лечение, профилактика.		
7.	Травма мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей.	Родовая травма и её последствия. Лечение вывихов и переломов зубов у детей. Методы иммобилизации. Травма костей лица у детей. Ушибы и переломы костей лица у детей. Переломы по типу “зеленой ветки”, поднадкостничные переломы. Методы фиксации костных отломков в детском возрасте. Сроки заживления переломов. Осложнения, развивающиеся у детей после различного вида травм челюстных и лицевых костей. Их предупреждение. Этиология повреждений мягких тканей рта и лица у детей. Ожоги и отморожения. Клиника, лечение, исходы. Общие показания к пластическим операциям в детском возрасте. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей, перенесших травму челюстно-лицевой области.	(ОПК-6) (ПК-2) (ПК-6) (ПК-8) (ПК-9) (ПК-11)	Т, К
8.	Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта.	Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица (гемангиомы, лимфангиомы, фибромы, папилломы, нейрофиброматоз и др.). Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности клинического течения опухолей и опухолеподобных образований у детей. Тактика хирургического лечения новообразований у детей. Консервативные методы лечения. Опухоли и опухолеподобные процессы слюнных желез у детей.	(ОПК-6) (ПК-2) (ПК-6) (ПК-8) (ПК-9) (ПК-11)	Т, К
9.	Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей.	Опухоли костей лица – доброкачественные и злокачественные. Одонтогенные образования – кисты, одонтогенные опухоли челюстей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения. Особенности распознавания и тактика хирургического лечения новообразований у	(ОПК-6) (ПК-2) (ПК-6) (ПК-8) (ПК-9) (ПК-11)	Т, К

		<p>детей. Показания и противопоказания к применению лучевой терапии в зависимости от возраста ребенка и вида опухоли.</p> <p>Принципы онкологической настороженности.</p> <p>Комплексная реабилитация детей с костными новообразованиями.</p>		
10.	Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта.	<p>Эмбриональное развитие лица и челюстей.</p> <p>Возможные причины нарушения эмбрионального развития лица и челюстей.</p> <p>Врожденные пороки развития, их виды.</p> <p>Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития. Частота и виды врожденных расщелин. Поперечная расщелина лица, косая расщелина. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области.</p> <p>Врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи. Дермоидные и эпидермоидные кисты.</p> <p>Врожденные расщелины верхней губы и неба. Статистика, классификация. Анатомические и функциональные нарушения. Влияние врожденных расщелин губы и неба на общее развитие организма ребенка. Вторичные деформации челюстей при расщелинах неба. Сроки и задачи операций при врожденных расщелинах верхней губы и неба. Возрастные показания к хирургическому лечению.</p> <p>Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба.</p> <p>Организация. Учреждения, выполняющие роль лечебно-профилактических центров.</p> <p>Специалисты, осуществляющие диспансерное наблюдение, лечение, реабилитацию больных (детские стоматологи – ортодонт, хирург, терапевт, логопед, педиатр, отоларинголог, психоневролог, психотерапевта, методист по лечебной физкультуре, медицинский генетик).</p> <p>Врожденная патология слизистой оболочки рта: низкое прикрепление уздечки верхней губы, высокое прикрепление уздечки нижней губы, короткая уздечка языка, дополнительные тяжи</p>	<p>(ОПК-6)</p> <p>(ПК-2)</p> <p>(ПК-6)</p> <p>(ПК-8)</p> <p>(ПК-9)</p> <p>(ПК-11)</p>	Т, К

		слизистой рта, мелкий нижний свод преддверия рта. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Методики операций. Особенности послеоперационного периода.		
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

#### 4.2. Структура дисциплины (модуля) «Детская челюстно-лицевая хирургия»

**Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы (144 часа)**

Вид работы	семестр				Всего
	7	8			
<b>Общая трудоёмкость, акад. часов</b>	<b>72</b>	<b>72</b>			<b>144</b>
<b>Контактная работа:</b>	<b>68</b>	<b>38</b>			<b>106</b>
Лекции, акад. часов	17				17
Клинические занятия, акад. часов	51	38			89
Самостоятельная работа, акад. Часов	4	7			11
Вид итогового контроля (зачёт, экзамен)	зачет	Э-27			27
<b>Итого:</b>	<b>72</b>	<b>72</b>			<b>144</b>

**Таблица 3. Лекционные занятия**

№ п/п	Тема
	<b>7 семестр</b>
1.	Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии – 2 ч.
2.	Удаление зубов у детей - 2 ч.
3.	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области у детей – 5 ч.
4.	Заболевания слюнных желез у детей – 2 ч.
5.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей – 2 ч.
6.	Травматические повреждения челюстно-лицевой области у детей – 4 ч.

**Таблица 4. Клинические занятия**

№ п/п	Тема
	<b>7 семестр</b>
1.	Анатомо-физиологические особенности детского организма.
2.	Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии и детской челюстно-лицевой хирургии.
3.	Удаление зубов у детей.
4.	Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.
5.	Воспалительные заболевания слюнных желез у детей.
6.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей.
7.	Травма мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей.
	<b>8 семестр</b>

1	Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта.
2	Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей.
3	Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта. Этиология и патогенез.
4	Врожденные расщелины верхней губы и неба.

**Таблица 5. Самостоятельное изучение разделов дисциплины (модуля)**

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
<b>7 семестр</b>	
1.	Анатомия и физиология челюстно-лицевой области у детей.
2.	Показания и противопоказания к наркозу у детей в стоматологической поликлинике и стационаре.
3.	Особенности течения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.
4.	Последствия травм челюстно-лицевой области у детей.
5.	Современные методы лечения дистрофических заболеваний ВНЧС у детей.
6.	Предпосылки развития хронического паренхиматозного паротита у детей.
<b>8 семестр</b>	
1.	Классификация опухолей и опухолевидных образований челюстно-лицевой области у детей.
2.	Особенности опухолей у детей.
3.	Классификация врожденных пороков развития челюстно-лицевой области.
4.	Реабилитация детей с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области.

## **5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и 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 предусматриваются **текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация**.

**Текущий контроль** успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» и включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, решение клинических ситуаций и выполнение определенных практических навыков на практическом занятии (обезболивание, удаление зуба и т.д.).

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания

**Рубежный контроль** осуществляется по разделам дисциплины–и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В течение семестра

проводится *три таких контрольных мероприятия по графику.*

В качестве форм рубежного контроля используется тестирование компьютерное, проведение коллоквиума. Выполняемые работы должны храниться на кафедре течении учебного года и по требованию предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

**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, экзамена.

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

### **5.1. Вопросы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации.**

Вопросы, выносимые на зачет (7 семестр):

1. Общее обезболивание у детей в стоматологической поликлинике и стационаре.
2. Местное обезболивание у детей.
3. Показания и противопоказания к удалению зубов у детей.
4. Техника удаления временных зубов.
5. Осложнения местного характера при удалении зубов.
6. Осложнения общего характера: острая сердечная недостаточность, обморок, коллапс, травматический шок, анафилактический шок, асфиксия, острое отравление.
7. Периодонтит у детей.
8. Периостит. Этиология. Патогенез.
9. Острый серозный периостит, лечение.
10. Острый гнойный периостит, лечение.
11. Хронический одонтогенный периостит, лечение.
12. Остеомиелит челюстей у детей. Этиология, патогенез. Классификация.
13. Острый одонтогенный остеомиелит.
14. Хронический одонтогенный остеомиелит.
15. Паротит новорожденного. Острый эпидемический паротит.
16. Острый неспецифический сialоденит.
17. Хронический паренхиматозный паротит.
18. Артриты и артрозы височно-нижнечелюстного сустава.
19. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава.
20. Родовая травма челюстно-лицевой области.
21. Понятие травмы зуба. Классификация травм постоянных зубов у детей.
22. Классификация острой травмы зубов. Нозология острой травмы зубов и клиническая характеристика. Лечение. Этапы реплантации зубов. Исходы.
23. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области ребенка влияющие на исход травмы.
24. Виды детского травматизма. Лечение.
25. Комбинированные повреждения мягких тканей лица и костей лицевого скелета. Лечение.

### **Вопросы, выносимые на экзамен (8 семестр)**

1. Классификация врожденных расщелин лица.

2. Врожденные расщелины верхней губы. Клиника, диагностика лечение.
3. Врожденные расщелины неба. Клиника, диагностика лечение.
4. Программа комплексного лечения детей с врожденными расщелинами лица, принятая на кафедре.
5. Классификация доброкачественных опухолей и опухолевидных образований.
6. Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования полости рта у детей.
7. Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования мягких тканей у детей.
8. Врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи.
9. Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования челюстей у детей.
10. Дифференциальная диагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолевидных образований.
11. Реабилитация детей с доброкачественными опухолями и опухолевидными образованиями.
12. Классификация злокачественных опухолей и опухолевидных образований.
13. Клиника злокачественных опухолей и опухолевидных образований.
14. Дифференциальная диагностика и лечение злокачественных опухолей и опухолевидных образований.
15. Реабилитация детей со злокачественными опухолями и опухолевидными образованиями.

## ***5.2. Примеры тестовых заданий для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации***

Выберите правильный ответ

### **1. Показанием к проведению общего обезболивания у является**

- + травматичность операции
- вегето-сосудистая дистония
- псориаз у больного
- желание родителей
- хронический ринит

### **2. К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят**

- анурез
- синусит
- альвеолит
- остеомиелит
- + гипертонический криз

### **3. Клювовидные щипцы с шипиками предназначены для удаления**

- резцов
- клыков
- малых коренных
- +больших коренных
- резцов и клыков

**4. Для хронического паренхиматозного паротита симметричное поражение слюнных желез является признаком**

- обязательным
- + необязательным
- обязательным только для детей с патологией органов дыхания
- обязательным только для детей с патологией ЛОР-органов
- обязательным только для детей с патологией ЖКТ

**5. При диагностике новообразований у детей ведущим методом является**

- рентгенологический
- макроскопия послеоперационного материала
- цитологический
- + морфологический
- аксиография

**5.3. Примеры клинических ситуаций для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

**Клиническая ситуация №1**

Ребенок 4 лет обратился с жалобами на боли в 55, отек мягких тканей, при осмотре выявлена небольшая кариозная полость в 55, слизистая оболочка гиперемирована, отечна, переходная складка сглажена, при пальпации болезненная.

**Задание:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Составьте план лечения.
5. Возможные осложнения.

**Клиническая ситуация №2**

Ребенок 10 лет жалуется на наличие безболезненного образования на боковой поверхности шеи. Замечено около года назад. При пальпации выявлено безболезненное эластичное образование, не спаянное с окружающими тканями, размером 1,5 x 1,5 см.  
Назовите наиболее вероятный диагноз. Предложите ваш план лечения ребенка.

**Задание:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Назовите этиологию и патогенез данного заболевания.
4. Составьте план обследования.
5. План лечения больного.

**5.4. Критерии оценки качества освоения дисциплины (зачет - 7 семестр)**

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

**5.5. Критерии оценки качества освоения дисциплины (экзамен) - 8 семестр.**

**Оценка «отлично» – от 91 до 100 баллов** – теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. На экзамене студент демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

**Оценка «хорошо» – от 81 до 90 баллов** – теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На экзамене студент демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

**Оценка «удовлетворительно» – от 61 до 80 баллов** – теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На экзамене студент демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала

**Оценка «неудовлетворительно» – от 36 до 60 баллов** – теоретическое содержание дисциплины не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На экзамене студент демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание



основных понятий дисциплины.

**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>
<b>ПК-2</b> способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	<b>Знать:</b> -особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков; - существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах; - принципы диспансеризации детей с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области в условиях детской стоматологической поликлиники.	- тестовые задания, клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах
	<b>Уметь:</b> - устанавливать психоэмоциональный контакт с ребенком и его родителями; - правильно строить свои взаимоотношения с родителями в процессе деятельности врача (врач - ребенок - родители); - оформлять медицинскую карту первичного	-клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах

	<p>хирургического больного;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить нервно-психическое развитие ребенка, физическое и интеллектуальное развитие, его общее состояние;</li> <li>- оценить состояние ребенка на основании данных осмотра и результатов дополнительных методов исследования с учетом поставленного диагноза;</li> <li>- оценить состояние ребенка на основании данных осмотра и результатов дополнительных методов исследования с учетом поставленного диагноза;</li> </ul> <p>поставить предварительный клинический диагноз и направить ребенка в специализированное медицинское учреждение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составить схему лечения и диспансеризации конкретного больного с врожденной патологией с указанием специалистов, участвующих в медико-социальной реабилитации таких больных;</li> </ul>	
	<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами общего клинического обследования детей;</li> <li>- клиническими методами обследования челюстно-лицевой области;</li> <li>- решения вопросов о госпитализации ребенка и оформление направления в специализированное учреждение.</li> </ul>	<p>-клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах</p>
ПК-6 способностью к определению у пациентов основных патологических	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные вопросы нормальной и патологической</li> </ul>	<p>- тестовые задания, клинические ситуации, тренинги на симуляторах и</p>

состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции - клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения.	фантомах
	<b>Уметь:</b> - проводить первичный осмотра пациентов; - интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов; - обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований; - обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам.	-клинические ситуации, тренировки на симуляторах и фантомах
	<b>Владеть:</b> - первичным и повторным осмотром пациентов для определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний в соответствии с МКБ; - направлением пациентов на лабораторные и инструментальные исследования.	- тренировки на симуляторах и фантомах
<b>ПК-8-</b> способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими	<b>Знать</b> - тактику ведения больных с заболеваниями и травматическими процессами челюстно-лицевой области;	- тестовые задания, клинические ситуации, тренировки на симуляторах и фантомах

заболеваниями	<b>Уметь:</b> - составлять план ведения больного с заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области и шеи	-клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах
	<b>Владеть:</b> - постановкой окончательного диагноза путем выявления у пациентов патологии со стороны зубочелюстной системы.	- тренинги на симуляторах и фантомах
<b>ПК-9-</b> готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<b>Знать:</b> - этиологию и патогенез, современную классификацию, особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков; - существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах; - принципы диспансеризации детей с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области в условиях детской стоматологической поликлиники.	- тестовые задания, клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах
	<b>Уметь:</b> - устанавливать психоэмоциональный контакт с ребенком и его родителями; - правильно строить свои	-клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах

	<p>взаимоотношения с родителями в процессе деятельности врача (врач - ребенок - родители);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформлять медицинскую карту первичного хирургического больного;</li> <li>- оценить нервно-психическое развитие ребенка, физическое и интеллектуальное развитие, его общее состояние;</li> <li>- оценить состояние ребенка на основании данных осмотра и результатов дополнительных методов исследования с учетом поставленного диагноза;</li> <li>- выбрать метод обезболивания в зависимости от вида и объема хирургического вмешательства;</li> <li>- оценить состояние ребенка на основании данных осмотра и результатов дополнительных методов исследования с учетом поставленного диагноза;</li> <li>-оказать неотложную догоспитальную помощь при различных видах травмы ЧЛЮ, определить сочетанную травму, показания к госпитализации;</li> <li>-провести дифференциальную диагностику различных опухолей и опухолеподобных образований мягких тканей и костей ЧЛЮ детей;</li> <li>-выбрать наиболее информативный для различных нозологических форм метод дополнительного</li> </ul>	
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	<p>исследования;</p> <p>-- поставить предварительный клинический диагноз и направить ребенка в специализированное медицинское учреждение;</p> <p>- определить показания к проведению амбулаторных операций при врожденной патологии слизистой оболочки рта (логопедические, ортодонтические) в зависимости от возраста ребенка.</p>	
	<p><b>Владеть:</b></p> <p>- методами общего клинического обследования детей;</p> <p>- клиническими методами обследования челюстно-лицевой области;</p> <p>- грамотного и свободного использования полученных знаний и представлений о современном уровне специальности «стоматология» для обеспечения своей успешной профессиональной деятельности;</p> <p>- решения вопросов о госпитализации ребенка и оформление направления в специализированное учреждение.</p>	<p>-клинические ситуации, тренировки на симуляторах и фантомах</p>
<p><b>ПК-11-</b> готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>- этиологию и патогенез, современную классификацию, особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у</p>	<p>- тестовые задания, клинические ситуации, тренировки на симуляторах и фантомах</p>

в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>детей и подростков;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах;</li> <li>- принципы диспансеризации детей с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области в условиях детской стоматологической поликлиники.</li> </ul>	
	<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять план ведения больного с заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области и шеи;</li> <li>- составить схему лечения и диспансеризации конкретного больного с врожденной патологией с указанием специалистов, участвующих в медико-социальной реабилитации таких больных;</li> </ul>	-клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах
	<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами общего клинического обследования детей;</li> <li>- клиническими методами обследования челюстно-лицевой области;</li> <li>- грамотного и свободного использования полученных знаний и представлений о современном уровне специальности «стоматология» для обеспечения своей успешной профессиональной</li> </ul>	- тренинги на симуляторах и фантомах

	деятельности; - решения вопросов о госпитализации ребенка и оформление направления в специализи-рованное учреждение.	
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## 7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)

### 7.1. Основная литература

1. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник для студ. учреждений высш. проф. образования, обучающихся по спец. 060105.65 "Стоматология" по дисц. "Хирург. стоматология" /В. В. Афанасьев [и др.]; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 880 с. Режим доступа: <http://studmedlib.ru>
2. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты в 2-х частях. Часть 2 (Электронный ресурс): учебное пособие/Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева, - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768 с. - Режим доступа: <http://studmedlib.ru>
3. Травматология челюстно-лицевой области. В.В. Афанасьев. М.Р. Абдусаламов, В.В. Боготов и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 г. - Режим доступа (Электронный ресурс): уч. пособие по спец. 31.05.03 «Стоматология» <http://studmedlib.ru>
4. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. О.З. Топольницкого, С.В. Дьяковой, В.П. Вашкевич - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419946.html>
5. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.З. Топольницкого, А.П. Гургенадзе - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433539.html>

### 7.2. Дополнительная

1. Сергиенко, В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи. - в 2 т.: рук. / В. И. Сергиенко (и др.). – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 648 с. Элект. ресурс.

### 7.3. Периодические издания

1. Журнал «Стоматология»

### 7.4. Интернет ресурсы:

**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 научометрическая база данных	<a href="http://www.isiknowledge.com/">http://www.isiknowledge.com/</a>	Компания <u>ThomsonReuters</u> 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 №7Е/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.	База данных 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, имеющихся в РИНЦ
6.	ЭБС «IPRbooks» 107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 –	<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

	научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.			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
10.	ЭБС «Консультант студента» Учебники, учебные пособия, по всем областям знаний для ВО и СПО, а также монографии и научная периодика	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> <a href="http://www.medcollegelib.ru">http://www.medcollegelib.ru</a> Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)	ООО «Политехресурс» (г. Москва)	

#### Лицензионное программное обеспечение:

№ п/п	Правообладатель	Наименование программы, право использования которой предоставляется	Основание для использования
1.	Microsoft ireland operations limited	Пакет прав для учащихся на обеспечение доступа к сервису Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr STUUseBnft Student EES	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
2.	Microsoft ireland operations limited	Права на использование пакета клиентского доступа для существующих рабочих станций с правом использования новых версий Core CALClient Access License ALNG	Договор №13/ЭА-223 01.09.19

		LicSAPk MVL DvcCAL A Faculty EES	
3.	Microsoft ireland operations limited	Права на использование операционной системы существующих рабочих станций с правом использования новых версий WINEDUpervDVC ALNG UpgrdSAPk MVL A Faculty EES	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
4.	Microsoft ireland operations limited	Права на использование операционной системы SQL Svr Standard Core ALNG LicSAPk MVL 2Lic CoreLic EES	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
5.	АО «Лаборатория Касперского»	Права на программное обеспечение на программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
6.	ООО «Доктор веб»	Права на использование программного обеспечения Dr.Web Desktop Security Suite Антивирус + Центр управления на 12 мес., 200 ПК	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
7.	ЗАО «Антиплагиат»	Права на программное обеспечение «Антиплагиат ВУЗ»	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
8.	ОАО «ИнфоТеКС	Права на программное обеспечение ViPNet Client for Windows 4.x (KC2) 1-10 штук (за ед.)	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
9.	Siemens	Права на программное обеспечение Tecnomatix Manufacturing Acad Perpetual License	Договор №13/ЭА-223 01.09.19

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

**1. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 264 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418260.html>**

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

Учебный процесс осуществляется на базе Многофункционального стоматологического центра симуляционного обучения КБГУ.

##### **Методический аккредитационно-симуляционный центр ИСиЧЛХ КБГУ:**

Оснащен современным технологическим оборудованием и материалами, которые позволяют в полной мере реализовать требования ФГОС ВО:

- компьютерный класс на 30 посадочных мест с подключением к сети ИНТЕРНЕТ;
- стоматологические кабинеты, оснащенные современными стоматологическими установками на 17 рабочих мест;

- современный лекционный зал с мультимедийной аппаратурой и перечнем мультимедийных лекций (оборудован видеопроекционным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет)
- 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.

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, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Обсуждена и рекомендована на заседании учебно-методической комиссии ИСиЧЛХ, протокол № 8 от 27.08.2019г

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