Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 23.05.2023 16:15:39
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 12 от «27» июня 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«30» мая 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	31.05.03 Стоматология (код, наименование)
Уровень подготовки	Специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
Форма обучения	Очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ОПОП	5 лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт стоматологии

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации
от «12» августа 2020 г. № 984

2) Учебный план по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)
утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25» марта 2022 г. Протокол № 8.

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология одобрена на заседании института стоматологии
от «18» апреля 2022 г. Протокол № 9.

Директор института _____ (подпись) Первов Ю.Ю. (Ф.И.О.)

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология одобрена УМС по специальности Стоматология
от «22» мая 2022 г. Протокол № 4.

Председатель УМС _____ (подпись) Первов Ю.Ю. (Ф.И.О.)

Разработчики:

Доцент института стоматологии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России		
(занимаемая должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
		Пешко А.П.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология

Цель освоения дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология: подготовка выпускника со сформированным набором универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций. Формируемый уровень компетенций позволяет осуществлять определенные трудовые действия в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-стоматолог», соответствующего профессиональной деятельности выпускников.

При этом ***задачами*** дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология являются:

1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.
2. Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения.
3. Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ.

2.2. Место дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)

2.2.1. Дисциплина (модуль) **Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология** относится к Блоку 1. Дисциплины (модули) обязательной части учебного плана.

2.2.2. Для изучения дисциплины (модуля) **Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Учебная дисциплина: Б1.О.36 Хирургическая стоматология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: этиологии, патогенеза заболеваний ЧЛО; методов обследования, диагностики и лечения;

Умения: обследовать пациента с заболеваниями ЧЛО, заполнить медицинскую документацию; интерпретировать результаты основных и дополнительных методов исследования;

Навыки: обследования и лечения пациентов с заболеваниями ЧЛО.

Учебная дисциплина: Б1.В.06 Профилактическая стоматология и реабилитация

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: по проведению индексной оценки состояния твердых и мягких тканей рта, применению методов и средств профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном, групповом уровнях; проведению профессиональной гигиены полости рта;

Умения: применять методы регистрации и критерии оценки состояния твёрдых и мягких тканей рта, методы и средства профилактики стоматологических заболеваний;

Навыки: применения реминерализирующих средств, удаления над- и поддесневых зубных отложений.

Учебная дисциплина: Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: способов и средств местного обезболивания; методов оказания комбинированного обезболивания;

Умения: проводить местное обезболивание на верхней и нижней челюстях; оказывать неотложную помощь при основных соматических состояниях в условиях амбулаторного стоматологического приема.;

Навыки: сбора анамнеза и определения функционального состояния пациентов, предотвращения ситуаций, требующих экстренной стоматологической помощи, основных технологий местного обезболивания в стоматологии.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология

Освоение дисциплины (модуля) **Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология** направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции**
Диагностика и лечение заболеваний	ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ИДК.ОПК-5_1- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных, специальных инструментальных методов ИДК.ОПК-5_2- предварительно оценивает соматическое состояние всех органов и систем для решения вопроса об отсутствии противопоказаний для проведения сложных и реконструктивных стоматологических манипуляций ИДК.ОПК-5_3- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
	ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИДК.ОПК-6_1- самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии и немедикаментозных мероприятий в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-6_2- осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости, использует разные формы лекарственных средств с учетом особенностей стоматологического лечения ИДК.ОПК-6_3- учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме и использовании лекарственных средств

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт 02.005 «Врач-стоматолог» (приказ Министерства труда и социальной защиты от 10.05.2016 №227н)		
ОТФ А/7. Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях		
Тип и виды задач профессиональной деятельности: *Медицинский:* проведение обследования пациента с целью установления диагноза; назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения; разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-1 способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения	ИДК.ПК-1_1- обладает знаниями основных патологических состояний, симптомов, синдромов у пациентов со стоматологическими заболеваниями ИДК.ПК-1_2- интерпретирует и оценивает результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), данные первичного и повторного осмотра, а также лабораторных и инструментальных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями ИДК.ПК-1_3- владеет методами цифровой компьютерной и аппаратной диагностики стоматологических заболеваний
А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	ПК-2 способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем	ИДК.ПК-1_1- формулирует план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИДК.ПК-1_2- демонстрирует умения при проведении лекарственной терапии, немедикаментозных и других методов лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности ИДК.ПК-1_3- владеет современными методами и/или цифровыми технологиями при лечении стоматологических заболеваний у пациентов

	эффективности и безопасности	
А/03.7 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ	ПК-3 способность к разработке, внедрению и повышению эффективности реабилитационных программ у пациентов со стоматологическими заболеваниями	ИДК.ПК-1_1- обладает знаниями основных принципов реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области ИДК.ПК-1_2- формулирует показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях в полости рта ИДК.ПК-1_3- владеет методами комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) **Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология в структуре** основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

В рамках освоения дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: медицинский.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) компетенций:

1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.
2. Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения.
3. Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов**	**семестры**	
			№ 9	**№ А (10)**
			часов	**часов**
1		2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе		**120**	**74**	**46**
Лекции (Л)		18	8	10
Практические занятия (ПЗ)		102	66	36
Семинары (С)		-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)		-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:		**69**	**34**	**35**
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)		-	-	-
История болезни (ИБ)		*6*	-	*6*
Подготовка презентаций (ПП)		*12*	*6*	*6*
Подготовка к занятиям(ПЗ)		*39*	*22*	*17*
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		*12*	*6*	*6*
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		**21**		**21**
Вид промежуточной аттестации	**Зачет (З)**			
	Экзамен (Э)	**6**		**6**
ИТОГО: общая трудоемкость	**Часов**	**216**	**108**	**108**
	ЗЕТ	**6**	**3**	**3**

3.2.1 Разделы дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	**№ компетенции**	**Наименование раздела дисциплины (модуля)**	**Темы разделов**
1	2	3	4

1	ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3	Раздел 1 - Организация онкологической службы РФ. Онкологическая настороженность врача	Организация онкологической службы в РФ. Определение «образование» (опухоль). Онкологическая настороженность врача. Методы обследования онкологического пациента. Маршрутизация пациента с впервые выявленным онкологическим диагнозом. Этиология опухолей и патогенез, факторы риска. Статистические сведения новообразований лица и челюстей. Классификация опухолей. Принцип классификации А.А. Колесова, Ю.И. Бернадского, ВОЗ и т.д. Признаки злокачественных и доброкачественных опухолей. Этико-деонтологические нормы в онкологии(информирование пациента, неразглашение врачебной тайны и т.д.). Юридическая ответственность врача.
2	ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3	Раздел 2 – Доброкачественные образования ЧЛО	Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области. Гемангиома. Лимфангиомы. Врожденные свищи и кисты ЧЛО. Дермоидная киста. Нейрофиброматоз. Кисты слюнных желез. Доброкачественные опухоли костей лицевого скелета и полости рта. Классификация одонтогенных опухолей. Адамантиномы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение: консервативное, оперативное. Опухоли слюнных желез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Доброкачественные опухоли мягких тканей с прорастанием в кость. Остеогенные опухолеподобные образования челюстей. Предраковые заболевания лица и полости рта. Облигатный и факультативный предрак. Основные методы диагностики предраков Методика стоматоскопии простой и расширенной. Критерии оценки итогов стоматоскопии. Методики цитологического исследования. Факультативный предрак и фоновые заболевания лица и полости рта. Облигатный предрак. Принципы лечения. Дифференциальная диагностика предраковых заболеваний.
3	ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3	Раздел 3 – Злокачественные образования ЧЛО	Злокачественные образования ЧЛО. Классификация по системе TNM. Метастазирование. Злокачественные образования мягких тканей ЧЛО. Статистика. Классификация. Предрасполагающие факторы. Клиника. Пути и характер метастазирования. Лечение. Профилактика. Злокачественные образования костей лицевого скелета. Объем и характер хирургического лечения. Роль химио-, крио- и радиотерапии, фотодинамической терапии в комплексном лечении больных. Рак

			слизистой оболочки полости рта. Злокачественные образования костей лицевого скелета. Методы обследования больных со злокачественными образованиями костей. Предрасполагающие факторы. Гистогенез. Рентгенологические признаки злокачественности. Прогноз. Профилактика. Принципы лечения и реабилитации больных с доброкачественными и злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Понятие «абластика». Границы операционного поля, объем удаляемых тканей. Паллиативная, симптоматическая терапия.
4	ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3	Раздел 4 - Пародонтология	Определение предмета. Цели и задачи. Роль и значение хирургических методов в комплексном лечении пародонтита. Роль и значение хирургических методов в комплексном лечении пародонтита. Общие принципы пародонтальной хирургии (кюретаж, гингивотомия, гингивэктомия). Показания, противопоказания. Техника проведения операции. Хирургические методы лечения пародонтита с использованием перемещения тканей и остеопластики. Показания, противопоказания. Техника операции. Остеопластика. Материал для заполнения костных карманов. Техника выполнения. Френулотомия, френулэктомия, вестибулопластика. Техника операции. Сравнительная характеристика различных методов лечения.
5	ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3	Раздел 5 – Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению	Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Удаление экзостозов. Хирургическое вмешательство в области челюстно-подъязычной линии. Уменьшение подбородочного бугорка, подбородочного выступа. Удаление нижнечелюстного валика. Операции на мягких тканях полости рта: устранение рубцовых тяжей преддверия, создание высокой и широкой альвеолярной дуги. Показания и противопоказания. Техника операции. Осложнения.
6	ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3	Раздел 6 – Стоматологическая имплантация	Анатомические предпосылки стоматологической имплантации. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Принципы диагностики и лечения. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов. Современные подходы. Морфологические особенности заживления костной раны. Морфологические особенности контактной зоны кость – имплантат. Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого

			процесса. Современные подходы. Профилактика осложнений.

3.2.2. Разделы дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	**9**	Раздел 1 - Организация онкологической службы РФ. Онкологическая настороженность врача	**2**	**-**	**6**	**7**	**15**	Тестовые задания Чек-листы Ситуационные задачи
		Раздел 2 – Доброкачественные образования ЧЛО	**4**	**-**	**32**	**13**	**49**	
		Раздел 3 – Злокачественные образования ЧЛО	**2**	**-**	**28**	**14**	**44**	
2	**А**	Раздел 4 - Пародонтология	**4**	**-**	**14**	**14**	**34**	Тестовые задания Чек-листы Ситуационные задачи
		Раздел 5 – Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению	**4**	**-**	7	**13**	**18**	
		Раздел 6 – Стоматологическая имплантация	**2**	**-**	**15**	**8**	**29**	
3	**А**	Промежуточная аттестация					**27**	Билеты
		Подготовка к промежуточной аттестации					**21**	
		Экзамен					**6**	
		ИТОГО	**18**	**-**	**102**	**69**	**216**	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология

№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	часы
1	2	3
№ семестра 9		
1	Онкология челюстно-лицевой области. Организация онкологической службы в РФ. Определение «образование» (опухоль). Онкологическая настороженность врача. Методы обследования онкологического пациента. Маршрутизация пациента с впервые выявленным онкологическим диагнозом. Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация. Клиника,	**2**

	диагностика. Принципы лечения.	
2	Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Гемангиома. Лимфангиомы. Клиника, диагностика, лечение. Врожденные свищи и кисты ЧЛО. Дермоидная киста. Нейрофиброматоз. Кисты слюнных желез (подъязычной, околоушной, подчелюстной). Клиника. Диагностика. Лечение. Доброкачественные опухоли костей лицевого скелета и полости рта. Классификация одонтогенных опухолей. Клиника. Диагностика. Лечение. Адамантиномы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение: консервативное, оперативное (резекция кости, экскохлеация, удаление).	**2**
3	Опухоли слюнных желез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Доброкачественные опухоли мягких тканей с прорастанием в кость. Остеогенные опухолеподобные образования челюстей.	**2**
4	Злокачественные образования ЧЛО. Классификация по системе TNM. Метастазирование. Злокачественные образования мягких тканей ЧЛО. Рак кожи лица. Рак губы. Рак слизистой оболочки полости рта, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба, миндалины, языка (экзофитная и эндофитная формы). Статистика. Классификация. Предрасполагающие факторы. Клиника. Пути и характер метастазирования. Лечение. Профилактика. Злокачественные образования костей лицевого скелета.	**2**
	Итого часов в семестре	**8**
№ семестра А		
1	Пародонтология. Определение предмета. Цели и задачи. Роль и значение хирургических методов в комплексном лечении пародонтита. Принципы пародонтальной хирургии (кюретаж, гингивотомия, гингивэктомия). Показания, противопоказания. Техника проведения операции.	**2**
2	Хирургические методы лечения пародонтита с использованием перемещения тканей и остеопластики. Операция по Видману-Нейману (лоскутная операция) и её модификация. Показания, противопоказания. Техника операции. Остеопластика. Материал для заполнения костных карманов. Техника выполнения. Френулотомия, френулэктомия, вестибулопластика. Показания. Техника операции. Сравнительная характеристика различных методов лечения.	**2**
3	Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Удалению экзостозов. Хирургическое вмешательство в области челюстно-подъязычной линии. Уменьшение подбородочного бугорка, подбородочного выступа. Удаление нижнечелюстного валика.	**2**
4	Операции на мягких тканях полости рта: устранение рубцовых тяжей преддверия, создание высокой и широкой альвеолярной дуги. Показания и противопоказания. Техника операции. Осложнения.	**2**
5	Стоматологическая имплантация. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Принципы диагностики и лечения. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов. Современные подходы. Морфологические особенности заживления костной раны. Морфологические особенности контактной зоны кость – имплантат. Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса. Современные подходы. Профилактика осложнений.	**2**
	Итого часов в семестре	**10**

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология

№	**Название тем практических занятий дисциплины (модуля)**	**часы**
1	**2**	**3**
№ семестра 9		

1	Онкология челюстно-лицевой области. Организация онкологической службы в РФ. Предмет и задачи онкологии. Определение «образование» (опухоль). Этиология опухолей и патогенез, факторы риска. Статистические сведения новообразований лица и челюстей. Классификация опухолей. Принцип классификации А.А. Колесова, Ю.И. Бернадского, ВОЗ и т.д. Признаки злокачественных и доброкачественных опухолей. Онкологическая настороженность врача. Методы обследования онкологического пациента. Маршрутизация пациента с впервые выявленным онкологическим диагнозом. Этико-деонтологические нормы в онкологии(информирование пациента, неразглашение врачебной тайны и т.д.). Юридическая ответственность врача.	**6**
2	Предраковые заболевания лица и полости рта. Облигатный и факультативный предрак. Основные методы диагностики предраков (стоматоскопия, цитология, гистология). Методика стоматоскопии простой и расширенной. Пробы с красителями при стоматоскопии по Шиллеру, с толуидиновым голубым. Критерии оценки итогов стоматоскопии. Методики цитологического исследования (пункционная и аспирационная биопсия, соскоб пораженного участка, отпечаток, смыв). Факультативный предрак и фоновые заболевания лица и полости рта. Облигатный предрак. Болезнь Боуэна. Эритроплазия. Бородавочный предрак красной каймы. Гиперкератоз красной каймы. Хейлит Манганотти. Кожный рог. Принципы лечения. Дифференциальная диагностика предраковых заболеваний. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	**6**
3	Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области, полости рта. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Гемангиома. Клиника, диагностика, лечение. Лимфангиомы. Клиника, диагностика, лечение. Врожденные свищи и кисты ЧЛО. Дермоидная киста. Клиника. Диагностика. Лечение. Нейрофиброматоз. Клиника, диагностика, лечение. Кисты слюнных желез (подъязычной, околоушной, подчелюстной). Клиника. Диагностика. Лечение. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	**6**
4	Доброкачественные опухоли костей лицевого скелета и полости рта. Классификация одонтогенных опухолей. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности послеоперационного периода и восстановления костной ткани. Адамантиномы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение: консервативное, оперативное (резекция кости, экскохлеация, удаление). Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	**6**
5	Опухоли слюнных желез. Классификация. Предрасполагающие факторы. Пограничные опухоли слюнных желез. Смешенная опухоль слюнных желез. Диагностика. Дифференциальная диагностика опухолей слюнных желез. Клиника. Лечение. Профилактика. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	**7**
6	Доброкачественные опухоли мягких тканей с прорастанием в кость. Остеогенные опухолеподобные образования челюстей. Гемангиомы. Фибромы. Нейрофибромы. Фиброзная дисплазия. Херувизм. Болезнь Педжета. Фиброзная остеодистрофия. Эозинофильная гранулема. Невринома и т.д. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	**7**
7	Злокачественные образования ЧЛО. Статистика. Классификация по системе TNM. Метастазирование. Группировка по стадиям. Предрасполагающие факторы к возникновению злокачественных образований. Признаки злокачественных образований. Злокачественные образования мягких тканей ЧЛО. Рак кожи лица. Клиника. Дифференциальная диагностика. Прогноз. Рак губы. Клиника. Принципы лечения рака нижней губы. Объем и характер хирургического лечения при раке нижней губы. Роль химио-, крио- и радиотерапии, фотодинамической	**7**

	терапии в комплексном лечении больных с раком нижней губы. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	
8	Рак слизистой оболочки полости рта, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба, миндалины, языка (экзофитная и эндофитная формы). Статистика. Классификация. Предрасполагающие факторы. Клиника. Пути и характер метастазирования. Лечение. Профилактика. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
9	Злокачественные образования костей лицевого скелета. Методы обследования больных со злокачественными образованиями костей. Классификации. Предрасполагающие факторы. Гистогенез. Особенности роста. Клиника. Пути и характер метастазирования. Принцип лечения. Объем и характер хирургического лечения. Рентгенологические признаки злокачественности. Прогноз. Профилактика. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
10	Принципы лечения и реабилитации больных с доброкачественными и злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Понятие «абластика». Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Границы операционного поля, объем удаляемых тканей. Паллиативная, симптоматическая терапия. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
	Итого часов в семестре	**66**
№ семестра А		
1	Пародонтология. Определение предмета. Цели и задачи. История развития науки. Роль и значение хирургических методов в комплексном лечении пародонтита. Принципы пародонтальной хирургии (кюретаж, гингивотомия, гингивэктомия). Показания, противопоказания. Техника проведения операции. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
2	Хирургические методы лечения пародонтита с использованием перемещения тканей и остеопластики. Операция по Видману-Нейману (лоскутная операция) и её модификация. Показания, противопоказания. Техника операции. Остеопластика. Материал для заполнения костных карманов. Техника выполнения. Френулотомия, френулэктомия, вестибулопластика. Показания. Техника операции. Сравнительная характеристика различных методов лечения. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
3	Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Удалению экзостозов. Хирургическое вмешательство в области челюстно-подъязычной линии. Уменьшение подбородочного бугорка, подбородочного выступа. Удаление нижнечелюстного валика. Операции на мягких тканях полости рта: устранение рубцовых тяжей преддверия, создание высокой и широкой альвеолярной дуги. Показания и противопоказания. Техника операции. Осложнения. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
4	Стоматологическая имплантация. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов. Современные подходы. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
5	Морфологические особенности заживления костной раны. Морфологические особенности контактной зоны кость – имплантат. Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса. Современные подходы. Профилактика осложнений.	**8**
	Итого часов в семестре	**36**

3.2.5. Лабораторный практикум **не предусмотрен учебным планом.**

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов

1	2	3	4
№ семестра 9			
1.	Одонтогенные доброкачественные опухоли. Классификация одонтогенных опухолей. Адамантиномы. Мягкая одонтома, твердая одонтома (сложные, простые, кистозные, полные, неполные), одонтогенная фибромы. Особенности послеоперационного периода и восстановления костной ткани. Остеогенные доброкачественные опухоли челюстей. Остеобластокластома (центральная и гигантоклеточный эпулис). Неодонтогенные и неостеогенные доброкачественные опухоли челюстей. Остеогенные опухолеподобные образования челюстей и остеодистрофии челюстей. Гемангиомы. Гемангиоэндотелиома. Фибромы. Нейрофибромы, миксомы, холестеатомы. Фиброзная дисплазия. Херувизм. Болезнь Педжета. Паратериоидная (генерализованная) фиброзная остеодистрофия. Эозинофильная гранулема. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Гемангиомы лица и органов полости рта. Клиника, диагностика, лечение. Лимфангиомы. Клиника, диагностика, лечение. Врожденные свищи и кисты шеи. Кисты (свищи) околоушной области. Дермоидная киста. Клиника. Диагностика. Лечение. Нейрофибромы лица и полости рта. Локализация, клиника, диагностика, лечение. Кисты слюнных желез (подъязычной, околоушной, подчелюстной). Клиника. Диагностика. Лечение.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю	7
	Предраковые заболевания лица и полости рта. Облигатный и факультативный предрак. Основные методы диагностики предраков и злокачественных опухолей (стоматоскопия, цитология, гистология), их принцип, сравнительная характеристика. Методика стоматоскопии простой и расширенной. Пробы с красителями при стоматоскопии по Шиллеру, с толуидиновым голубым. Критерии оценки итогов стоматоскопии. Методики цитологического исследования (пункционная и аспирационная биопсия, соскоб пораженного участка, отпечаток, смыв). Факультативный предрак и фоновые заболевания лица и полости рта. Облигатный предрак лица и полости рта. Клиническая картина и характер роста факультативных предраков, облигатных предраков (болезнь Боуэна и эритроплазия, бородавочный предрак красной каймы, ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы, абразивный хейлит Манганотти, кожный рог). Принципы хирургического и лучевого лечения. Профилактика возникновения предраковых заболеваний. Роль химио - и криотерапии в комплексном лечении предраков кожи лица и слизистой полости рта. Методика проведения и показания к применению. Дифференциальная диагностика предраковых заболеваний.		7
	Рак кожи лица. Рак слизистой оболочки полости рта. Рак верхней челюсти. Статистика. Классификация по системе TNM. Группировка по стадиям. Предрасполагающие факторы к возникновению рака кожи лица. Значение раннего активного выявления и диспансеризация больных с онкостоматологическими заболеваниями, роль этих мероприятий в предупреждении запущенных форм рака кожи лица. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Прогноз.		7

	Рак губы. Статистика. Классификация по системе TNM. Группировка по стадиям. Предрасполагающие факторы к возникновению рака нижней губы. Принципы лечения рака нижней губы. Объем и характер хирургического лечения при раке нижней губы. Роль химио-, крио- и радиотерапии в комплексном лечении больных с раком нижней губы. Хирургические методы лечения рака нижней губы (клиновидное иссечение, прямоугольное иссечение, половинная резекция, субтотальная и тотальная резекция нижней губы с закрытием дефекта).		
	Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Статистика. Классификация по системе TNM. Группировка по стадиям. Предрасполагающие факторы. Пограничные опухоли слюнных желез. Рак слюнных желез. Диагностика, рентген-диагностика (контрастная сиалография, метод двойного контрастирования). Дифференциальная диагностика опухолей слюнных желез.		**7**
	Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Роль врача-стоматолога. Типы регионарных лимфаденэктомий. Операция Ванаха. Показания, границы операционного поля, объем удаляемых тканей. Верхняя шейная эксцизия. Показания, границы операционного поля, объем удаляемых тканей. Фасциально-футлярная эксцизия. Показания, границы операционного поля, объем удаляемых тканей. Операция Крайля. Показания, границы операционного поля, объем удаляемых тканей. Общие правила выполнения регионарных лимфаденэктомий. Роль химио, крио- и радиотерапии в комплексном лечении злокачественных новообразований челюстно-лицевой области. Паллиативная, симптоматическая терапия.		**6**
	Итого часов в семестре		**34**
	№ семестра А		
2	Общие принципы пародонтальной хирургии (кюретаж, гингивотомия, гингивэктомия). Кюретаж (простой и поддесневой). Показания, противопоказания. Техника использования. Гингивотомия. Показания, противопоказания. Техника операции. Гингивэктомия (простая, радикальная). Показания, противопоказания. Техника проведения операции.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю	**8**
	Роль и значение хирургических методов в комплексном лечении пародонтита. Операция по Видману-Нейману (лоскутная операция) и её модификация. Показания, противопоказания. Техника операции. Остеопластика. Материал для заполнения костных карманов. Техника выполнения. Френулотомия, френулэктомия, вестибулопластика. Показания. Техника операции. Сравнительная характеристика различных методов лечения.		**9**
	Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению (удалению экзостозов на верхней и нижней челюстях, в области валика твердого неба, уменьшение и удаление челюстно-подъязычной линии, уменьшение подбородочного бугорка и подбородочного выступа, удаление нижнечелюстного валика, операция на мягких тканях полости рта, устранение рубцовых тяжей преддверия, операция создания высокой и широкой альвеолярной дуги). Техника операции.		**9**

	Осложнения.		
	Анатомические предпосылки стоматологической имплантации. Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса. Морфологические особенности заживления костной раны. Морфологические особенности контактной зоны кость – имплантат. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.		**9**
	Итого часов в семестре		**35**

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ - не предусмотрены учебным планом.

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену (зачету): *Приложение 1.*

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	**9**	ТК ПК	Раздел 1 - Организация онкологической службы РФ. Онкологическая настороженность врача Раздел 2 – Доброкачественные образования ЧЛО Раздел 3 – Злокачественные образования ЧЛО	Тестовые задания Чек-листы Ситуационные задачи	15 1 5	30 5 5
2	**А**	ТК ПК	Раздел 4 – Пародонтология Раздел 5 – Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению Раздел 6 – Стоматологическая имплантация	Тестовые задания Чек-листы Ситуационные задачи	15 1 5	30 5 5
3	**А**	ПА	Промежуточная аттестация	Билеты	3	30

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2)

	Ситуационные задачи (Приложение 3)
	Чек листы (Приложение 4)
для промежуточной аттестации (ПА)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
	Чек листы (Приложение 4)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Пропедевтика хирургической стоматологии: учеб.	М. М. Соловьев.	М.: МЕДпресс-информ, 2013	2
2.	Хирургическая стоматология: учеб. для вузов	В.В. Афанасьев, М.Р. Абдусаламов, В.В. Богатов и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа,2011	15
3.	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология: учеб. пособие [Электронный курс]	под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. URL: http://www.studmedlib.ru	Неогр.д.

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Операция удаления зуба [Электронный ресурс]	Э. А. Базикян и др	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д
2.	Хирургическая стоматология: учебник [Электронный курс]	В.В. Афанасьев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 URL: http://www.studmedlib.ru	Неогр.д.
3.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: Национальное руководство	под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д.

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/

3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Использование лекционных залов, учебного класса, кабинетов практической подготовки с возможностью демонстрации практических навыков с применением следующего оборудования

1. Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства № 65-006

1. Стоматологическая установка FJ 22A «Фошион», предназначена для отработки практических навыков по ортопедической, хирургической, терапевтической, профилактической и детской стоматологии с целью обучения навыкам сбора анамнеза, осмотра, технике анестезии, технике удаления зубов, гигиенической чистке зубов – 2 шт.
2. Кресло к стоматологической установке FJ – 2 шт.
3. Учебная фантомная голова Р-6 с артикулятором Р-3 предназначена для отработки практических навыков по хирургической и ортопедической стоматологии с целью обучения технике – анестезии, удаления зубов, постановки лицевых дуг – 2 шт.
4. Мультимедийный проектор – 1шт.
5. Ноутбук Dell Latitude 3500 – 1 шт.
6. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.

2. Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства № 65-007

1. Стоматологическая установка «Фона 1000 S», предназначена для отработки практических навыков по ортопедической, хирургической, терапевтической, профилактической и детской стоматологии с целью сбора анамнеза, осмотра, технике анестезии, технике удаления зубов, гигиенической чистке зубов - 2 шт.
2. Камера бактерицидная КБ-02-9 Ультра Лайт предназначена для хранения предварительно простерилизованных медицинских инструментов для снижения риска вторичной контаминации микроорганизмами – 1 шт.
3. Стерилизатор Геософт, предназначен для быстрой стерилизации стоматологических и других медицинских инструментов и приспособлений в среде нагретых до температуры 190-290° - 1 шт.
4. Шкаф стеклянный – 1 шт.
5. Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест.

3. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № 65-008

1. Доска ученическая - 1шт.
2. Комплект учебной мебели на 10 посадочных мест
3. Набор тематических плакатов.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO

7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии

Образовательные технологии при реализации дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология не используются.

3.9. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин					
		1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*
1.	Государственная итоговая аттестация	+	+	+	+	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

Реализация дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (120 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (69 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология.

При изучении дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология необходимо использовать знания об общих закономерностях и механизмах возникновения, развития и завершения патологических процессов и заболеваний, и, на основании данных знаний – освоить практические умения по профессиональным навыкам, выявить умение применять на практике, закрепить навыки, полученные ранее.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, кейс – технологий, тестирования, подготовки презентаций.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины (модуля) используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины и включает подготовку к занятиям, написание историй болезней, работу с компьютерными презентациями, подготовку к текущему и промежуточному контролю, отработку навыков на фантомах.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины (модуля) Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология разработаны методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей.

При освоении учебной дисциплины (модуля) обучающиеся самостоятельно проводят работу с больными, оформляют истории болезни и представляют их на занятиях.

Написание учебной истории болезни способствуют формированию навыков (умений) общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины (модуля) способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-стоматолог» (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н.).

Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, стандартизированными пациентами, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины (модуля).

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	Открытые – беседы и проблемные диспуты по вопросам этики и деонтологии при сестринском сопровождении стоматологических пациентов	
	Скрытые – создание доброжелательной и уважительной атмосферы при реализации дисциплины	
Гражданские ценности	Открытые – актуальные диспуты при наличии особенных событий	
	Скрытые – осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности	
Социальные ценности	Открытые – диспуты по вопросам толерантности и ее границах в профессиональной врачебной деятельности	
	Скрытые – место в социальной структуре при получении образования и осуществлении профессиональной деятельности	

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

6.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине (модулю)
Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
К	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения
К	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность к разработке, внедрению и повышению эффективности реабилитационных программ у пациентов со стоматологическими заболеваниями
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
Ф	А/03.7	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Местное обезболивание Показания и противопоказания к проведению местного обезболивания. Виды местной анестезии. 2. Инструменты для альвеолотомии, их характеристика. Возможные осложнения при работе долотом (остеотомом) и бормашиной. 3. Пути распространения одонтогенной инфекции. 4. Общие осложнения при проведении местного обезболивания челюстно-лицевой области. Причины, клиника, диагностика, методы лечения, прогноз. 5. Репаративные процессы костной ткани альвеолярного отростка челюсти после удаления зуба (суть процесса репарации, побочные факторы, влияющие на репаративные процесса). 6. Периостит челюстей. Классификация, этиология патогенез диагностика, дифференциальная диагностика. 7. Местное обезболивание. Требования, предъявляемые к местным анестетикам. Сравнительная характеристика местноанестезирующих средств амидного и эфирного ряда 8. Операция: удаления зуба группы премоляров,

		зубного ряда верхней челюсти. Обезболивание (техника проведения, зона обезболивания). Методика проведения (последовательность этапов, инструментальное обеспечение, советы и рекомендации пациенту). Постоперационный период и процесс заживления лунки. 9. Острый периостит челюстей. Классификация, этиология, патогенез. Клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение, прогноз. 10. Местное обезболивание. Характеристика местноанестезирующих средств. Физиологические аспекты местной анестезии. 11. Классификация элеваторов их характеристика. Методика работы элеватором при удалении зубов и корней на верхней и нижней челюсти. Показания и противопоказания для использования элеваторов, возможные осложнения при работе элеватором 12. Этиология и патогенез воспалительных одонтогенных заболеваний в челюстно-лицевой области. 13. Сравнительная характеристика методов обезболивания 3 ветви тройничного нерва. Зона обезболивания. Показания и противопоказания. Методика проведения. Возможные осложнения. 14. Классификация осложнений операции удаления зуба. Местные и общие осложнения, возникающие после проведения операции удаления зуба (причины, клиническая картина, диагностика, тактика, методы лечения и устранения, прогноз). 15. Одонтогенный остеомиелит челюстей. Классификация, этиология, современные представления по патогенезу, патологическая анатомия. 16. Туберальная анестезия. Анатомическое обоснование. Зона обезболивания. Показания и противопоказания. Инструментарий. Методики проведения. Осложнения. 17. Операция: удаления зуба группы премоляров зубного ряда нижней челюсти. Обезболивание (техника проведения, зона обезболивания). Методика проведения (последовательность этапов, инструментальное обеспечение, советы и рекомендации пациенту). Постоперационный период и процесс заживления лунки. 18. Флегмоны височных пространств. Топографическая Анатомия. Источники инфицирования, возможные распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, консервативное и оперативное лечение. 19. Премедикация (потенцированное обезболивание и медикаментозная подготовка). Комбинированное обезболивание при оперативных вмешательствах на лице и в полости рта. Компоненты болевой реакции пациента. 20. Ретенция и дистопия зубов верхней и нижней челюсти (клиника, этиология, виды ретенции и дистопии). Виды и способы лечения. Показания и противопоказания к удалению ретинированных и дистопированных зубов.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине (модулю)
Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
К	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения
К	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность к разработке, внедрению и повышению эффективности реабилитационных программ у пациентов со стоматологическими заболеваниями
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
Ф	А/03.7	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		Какая мощность лазера используется при лечении заболеваний пародонта для оказания противовоспалительного эффекта. 1) 100-200 мВт/см2. 2) 1-50 мВт/см2 3) 50-100 мВт/см2 4) 250 мВт/см2 В комплекс мероприятий при лечении хронического неспецифического артрита ВНЧС входят: 1) химиотерапия, иглотерапия; 2) физиотерапия, нормализация окклюзии, разгрузка и покой ВНЧС; 3) физиотерапия, остеотомия нижней челюсти, иммобилизация; 4) физиотерапия, удаление мыщелкового отростка, разгрузка и покой ВНЧС.

		При лечении злокачественных опухолей слюнных желез: 1) проводится как предоперационная, так и послеоперационная лучевая терапия; 2) проводится только предоперационная лучевая терапия; 3) проводится только послеоперационная лучевая терапия; 4) лучевая терапия не проводится. Показания для электрофореза 1) переломы челюстных костей 2) артроз ВНЧС 3) обострение пародонтита 4) кариес в стадии пятна При лечении нижнего моляра под мостовидный протез, если медиальные каналы непроходимы, а процесс локализуется именно вокруг медиального корня, целесообразно избрать тактику: 1) электрофореза; 2) прохождения каналов машинными дрильборами; 3) реплантации; 4) удаление медиального корня, использование дистальный под протез (гемисекция). Назначение в первые 2-3 дня при переломе челюсти ЭПУВЧ в нетепловой дозе оказывает: 1) противовоспалительное действие. 2) обезболивающее. 3) ускоряет репаративные процессы. 4) ускоряет минерализацию кости. Физиотерапевтическое лечение артроза ВНЧС сочетается с 1) хирургическим, 2) медикаментозным и ортопедическим. 3) медикаментозным. 4) ортопедическим лечением. При хроническом пародонтите дарсонвализацию назначают, если имеется: 1) явления острого воспаления. 2) наличие локального абсцесса. 3) зубные отложения. 4) венозный застой и отек.
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		Мандибулярную анестезию применяют для обезболивания зубов: 1) зуб 3.4 2) зуб 4.4 3) зуб 3.1 4) зуб 3.8 5) зуб 1.4 6) зуб 4.1

		Торусальную анестезию применяют для обезболевания зубов: 1) зуб 4.8 2) зуб 3.8 3) зуб 3.4 4) зуб 3.1 5) зуб 1.4 6) зуб 4.1 Инфраорбитальная, инфильтрационная применяются для обезболивания зубов: 1) зуб 2.4 2) зуб 1.4 3) зуб 3.1 4) зуб 4.8 5) зуб 3.8 6) зуб 4.1
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
		Установите соответствие: выберите, какими свойствами обладает анестетик Свойства: 1) не проходит через гематоплацентарный барьер 2) применяется во всех видах анестезий 3) самый действенный по продолжительности 4) применяется только в аппликационной анестезии 5) гидролизуется псевдохолиноэстеразой 6) не оказывает выраженного действия на сосуды и может использоваться без вазоконстриктора Анестетик: А) анестезин Б) новокаин В) артикаин Г) лидокаин Д) бупивакаин Е) мепивакаин Установите соответствие: выберите для манипуляции инструмент Манипуляция: 1) для удаления корней верхних зубов 2) для удаления верхних моляров 3) для удаления нижних моляров 4) для вывихивания зубов 5) для удаления нижних резцов 6) для удаления всех корней зубов Щипцы: А) с двумя шипами Б) байонетные В) элеватор Г) клювовидные Д) с одним шипом

		Е) люксатор Установите соответствие: выберите для манипуляции инструмент Манипуляция: 1) синдесмотомия 2) экстракция 3) вывихивание 4) кюретаж 5) удержание тканей 6) ушивание тканей Инструмент: А) элеватор Б) серповидная гладилка В) крючок Фарабефа Г) кюретажная ложка Д) щипцы Е) игла Установите соответствие: выберите, к чему может привести манипуляция Манипуляция: 1) сближение краев раны 2) неполное сближение краев раны 3) открыто оставленная рана 4) ушивание раны 5) открытая и необработанная долгое время рана 6) не сведение краев лунки Процесс: А) вторичное натяжение Б) нагноение В) некроз Г) разрастание грануляционной ткани Д) первичное натяжение Е) экзостозы

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)
Б1.О.38 Клиническая хирургическая стоматология

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
К	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения
К	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность к разработке, внедрению и повышению эффективности реабилитационных программ у пациентов со стоматологическими заболеваниями
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
Ф	А/03.7	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациентка А. 25 лет обратилась с жалобами на наличие безболезненного образования шаровидной формы в области слизистой оболочки нижней губы. Развитие настоящего заболевания: со слов пациентки, месяц назад сильно прикусила губу, после чего через несколько дней появилось образование, постепенно увеличивалось в размерах. Перенесенные и сопутствующие заболевания: со слов пациентки, практически здорова. ВИЧ, сифилис, гепатит отрицает. Аллергоанамнез не отягощен. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36.7°С. Местный статус: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, подвижны. В полости рта: на внутренней поверхности нижней губы слева определяется образование округлой формы диаметром около 1 см., мягкоэластической консистенции, безболезненно при пальпации. Слизистая оболочка над образованием бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Зубная формула:

П														П	
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
		П													

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

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
К	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения
К	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность к разработке, внедрению и повышению эффективности реабилитационных программ у пациентов со стоматологическими заболеваниями
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
Ф	A/03.7	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациентка А. 25 лет обратилась с жалобами на наличие безболезненного образования шаровидной формы в области слизистой оболочки нижней губы. Развитие настоящего заболевания: со слов пациентки, месяц назад сильно прикусила губу, после чего через несколько дней появилось образование, постепенно увеличивалось в размерах. Перенесенные и сопутствующие заболевания: со слов пациентки, практически здорова. ВИЧ, сифилис, гепатит отрицает. Аллергоанамнез не отягощен. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36.7°С. Местный статус: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, подвижны. В полости рта: на внутренней поверхности нижней губы слева определяется образование округлой формы диаметром около 1 см.,

		мягкоэластической консистенции, безболезненно при пальпации. Слизистая оболочка над образованием бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Зубная формула: 
В	1	Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
Э		1. Ранула, ретенционная киста малой слюнной железы слизистой оболочки нижней губы. Наиболее существенные симптомы: 2. В анамнезе - связь с травмой слизистой оболочки губы. 3. Округлая форма образования. 4. Образование безболезненное, мягкоэластической консистенции
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает только 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Проведите дифференциальную диагностику.
Э		1. Злокачественное новообразование слизистой оболочки губы. 2. Папиллома слизистой оболочки губы. 3. Абсцесс нижней губы.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных ответа.
В	3	Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
Э		1. Хирургическая операция - удаление (иссечение) образования слизистой оболочки нижней губы. 2. Антибактериальная терапия. 3. Местное лечение послеоперационной раны (антисептическая обработка). 4. Физиотерапия.
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
В	4	Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
Э		Последовательность хирургических этапов:

		1. Анестезия (обезболивание) 2. Иссечение образования 3. Ушивание раны 4. Гемостаз
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
В	5	Перечислите возможные местные и общие осложнения.
Э		Местные осложнения: 1. Гнойно-воспалительные осложнения: абсцедирование образования (нагноение), флегмона, лимфаденит. 2. Малигнизация (озлокачествление). Общие осложнения: 3. Септические осложнения - синдром системного воспалительного ответа, сепсис.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Проведение инфильтрационной анестезии 1.1 зуба

С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
К	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
ТД	A/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Приготовить лоток с инструментами (шпатель медицинский, пинцет стоматологический, стоматологическое зеркало, карпульный шприц), карпулу с анестетиком, инъекционные иглы	1 балл	-1 балл
2.	Обработать диафрагму карпулы антисептиком	1 балл	-1 балл
3.	Установить карпулу в инъектор	1 балл	-1 балл
4.	Совместить плаггер карпулы с плунжером инъектора	1 балл	-1 балл
5.	Установить и зафиксировать инъекционную иглу на карпульный инъектор. Проверить проходимость иглы	1 балл	-1 балл
6.	Провести позиционирование карпульной системы относительно места вкола (45° к альвеолярному отростку верхней челюсти / альвеолярной части нижней челюсти) с нёбной/язычной поверхности	1 балл	-1 балл
7.	Провести вкол иглы в слизистую на уровне перехода альвеолярного отростка в нёбный на верхней челюсти/по переходной складке с язычной поверхности на нижней челюсти	1 балл	-1 балл
8.	Погрузить инъекционную иглу в ткани на необходимую глубину (до периапикальной области)	1 балл	-1 балл
9.	Провести аспирационную пробу. При отрицательном результате аспирационной пробы медленно вывести раствор анестетика в ткани	1 балл	-1 балл
10.	Вывести инъекционную иглу из тканей. Проконтролировать самочувствие пациента. Выждать латентный период действия анестетика.	1 балл	-1 балл
11.	Убедиться в эффективности проведённой анестезии (отсутствие болевой чувствительности при воздействии раздражителя).	1 балл	-1 балл
12.	Информировать пациента о завершении процедуры	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения