

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО

Проректором

по учебно-методической работе

Т. Н. Василькова

17 июня 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Стоматология»

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Факультет: лечебный, очная форма обучения

Кафедра ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР- болезней

Курс IV

Семестр VIII

Модуль: 1

Зачетные единицы: 2

Зачет: VIII семестр

Лекции: 14 час.

Практические занятия: 34 час.

Самостоятельная работа: 24 час.

Всего: 72 часа

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 359DD2F676E6DE1A183BC57E74308397
Владелец: Василькова Татьяна Николаевна
Действителен: с 24.03.2023 до 16.06.2024

г. Тюмень, 2020

Рабочая программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09.02.2016 г., учебного плана (2020 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. № 293н.

Индекс Б1.Б.47

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР-болезней
(протокол № 7 «14» апреля 2020 г.)

Заведующий кафедрой ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР-болезней

д.м.н., профессор

А.В. Брагин

Согласовано:

Декан лечебного факультета,

д.м.н., доцент

Т.В. Раева

Председатель Методического совета
по специальности 31.05.01 Лечебное дело

д.м.н., профессор

Е.Ф. Дороднева

(протокол № 5, «18» мая 2020 г.)

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 10, «17» июня 2020 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

Автор-составитель программы:

заведующий кафедрой, д.м.н., профессор А.В. Брагин

Рецензенты:

Профессор кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО Уральский ГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент И.Н. Костина.

Доцент кафедры респираторной медицины с курсами рентгенологии и стоматологии ИНПР, к.м.н. Юффа Е.П.

Главный врач ГБУЗ ТО «Областная стоматологическая поликлиника» Т.А. Гуляева

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является освоение студентами теоретических основ и практических навыков по дисциплине стоматология для оказания неотложной стоматологической помощи больным в соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. № 293н.

Задачами дисциплины являются:

- изучить принципы организации стоматологической помощи в условиях поликлинического приема больных и стационара;
- изучить объем и содержание помощи военнослужащим, раненым в лицо в мирное время и на этапах медицинской эвакуации при ведении боевых действий;
- освоить методы диагностики, используемые при обследовании больных со стоматологической патологией, а также при огнестрельных и неогнестрельных повреждениях лица;
- изучить методы общего и местного обезболивания, используемых при проведении хирургических манипуляций в челюстно-лицевой области;
- приобрести теоретические и практические навыки по удалению различных групп зубов и проведению амбулаторных операций в полости рта;
- изучить клиническую характеристику и методы хирургического лечения различных одонтогенных воспалительных процессов челюстно-лицевой области;
- изучить табельное медицинское имущество, необходимое для оказания помощи раненым в лицо и уметь проводить медицинскую сортировку;
- научиться различать особенности клинической картины огнестрельных и неогнестрельных травм лица, термических повреждений челюстно-лицевой области и этапы раневого процесса;
- изучить особенности сочетанных и комбинированных повреждений лица;
- освоить методы консервативного и хирургического лечения и реабилитации раненых и пострадавших с травмой лица;
- изучить основы организации онкологической помощи больным с опухолевыми поражениями челюстно-лицевой области с учетом понятия онкологической настороженности;
- ознакомиться с основными приемами пластической хирургии.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Стоматология» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01. Лечебное дело (уровень специалитета), является обязательной, изучается в восьмом семестре.

3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части	
ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразование, использование творческого потенциала	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	возможности применения современных научных технологий в медицине; значение физического и формализованного моделирования болезней и болезненных состояний, патологических процессов, состояний и реакций для медицины и биологии в изучении патологических процессов челюстно-лицевой области;
	уметь	обрабатывать и анализировать результаты опытов; правильно понимать значение эксперимента для изучения клинических форм патологии челюстно-лицевой области; работать с научно-медицинской информацией, проводить её анализ и систематизировать в обзорах; выполнить профессиональный перевод статьи с иностранного языка;
	владеть	навыками системного подхода к анализу медицинской информации; способами работы с каталогами; способами поиска научно-медицинской информации; способностью изложить полученную информацию в виде статьи, обзора, презентации; компьютерной и видеотехникой; разработкой обучающих, контролирующих, систематизирующих компьютерных программ навыками создания сценария и съёмки обучающих видеофильмов
ОПК-9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении(исходе) заболеваний; причины и механизмы типовых патологических процессов, типовых нарушений органов челюстно-лицевой области и физиологических систем организма, их проявления и значение для организма при развитии различных стоматологических заболеваний; принципы этиологической и патогенетической терапии;
	уметь	решать профессиональные задачи врача на основе анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях; применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности; обосновывать принципы лечения наиболее распространённых стоматологических заболеваний;
	владеть	принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений; основными методами оценки функционального состояния челюстно-лицевой области человека, навыками интерпретации результатов современных диагностических технологий;
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных	

	исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основные и дополнительные методы обследования при диагностике и лечении заболеваний головы и шеи, правила оформления направлений на дополнительные диагностические процедуры; интерпретации полученных результатов.
	уметь	собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); провести осмотр; назначить дополнительные методы исследования.
	владеть	методикой опроса, осмотра больных с челюстно-лицевой патологией; назначения дополнительных методов обследования.
ПК-15	Готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	принципы профилактики различных стоматологических заболеваний на коммунальном уровне, в организованных коллективах и индивидуальной гигиены;
	уметь	проводить санитарно-просветительную работу среди пациентов и их родственников по предупреждению развития осложнений после оказания первичной медицинской помощи при патологии челюстно-лицевой области;
	владеть	методиками обучения пациентов и их родственников по проведению всех видов профилактики стоматологического назначения, навыков самоконтроля состояния органов и тканей полости рта с целью предупреждения развития и осложнения основных стоматологических заболеваний и патологий челюстно-лицевой области;
ПК-16	готовность к просветительной деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	принципы санитарно-просветительской деятельности по предупреждению факторов риска поражения челюстно-лицевой области, осложнений при данной патологии;
	уметь	проводить в непосредственном контакте и дистанционно работу по формированию навыков профилактики и предупреждения факторов риска при заболеваниях и осложнениях челюстно-лицевой области
	владеть	методиками формирования, развития, внедрения в повседневную практику принципов и навыков здорового образа жизни в целом и осуществления методов индивидуальной и групповой гигиены органов и тканей полости рта и челюстно-лицевой области.

4. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 часа.

Дисциплинарный модуль 1

Модульная единица 1.1. Методы обследования стоматологических больных, основные заболевания зубов. Обезболивание. Операция удаления зуба.

Методы обследования стоматологических больных. Кариез: этиология, клиника и лечение. Осложнения кариеза: пульпит и периодонтит.

Связь стоматогенных и соматических заболеваний. Показания и противопоказания к удалению зубов. Операция удаления зуба. Осложнения.

Модульная единица 1.2. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Травмы. Опухоли. Врожденные дефекты и деформации ЧЛО.

Воспалительные заболевания ЧЛО. Диагностика, клиника, лечение. Оказание экстренной помощи. Повреждения мягких тканей, зубов и костей лицевого скелета. Особенности травмы лица и течение раневого процесса. ПХО ран на лице.

Оказание экстренной помощи пострадавшим с травмой ЧЛО. Опухоли челюстно-лицевой области. Предраковые поражения кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Одонтогенные и неодонтогенные опухоли ЧЛО. Врожденные дефекты и деформации ЧЛО. Врожденные дефекты и деформации ЧЛО. Основные принципы восстановительной хирургии ЧЛО

Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование модульной единицы	Лекции			Практические занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Симуляционное обучение			
1.	Модульная единица 1.1. Методы обследования стоматологических больных, основные заболевания зубов. Обезболивание. Операция удаления зуба.	4	4	-	12	10	-	2	6	22	Опрос: индивидуальный и фронтальный. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач с обоснованием ответов. Отработка навыков на фантомах.

2.	Модульная единица 1.2. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Травмы. Опухоли. Врожденные дефекты и деформации ЧЛЮ	10	10	-	20	20	-	-	18	48	Опрос: индивидуальный и фронтальный. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач с обоснованием ответов.
3.	Зачет				2	2				2	Опрос. Тестовый контроль.
	Итого	14	14	-	34	32	-	2	24	72	

Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной контактной работы	Кол-во часов
Модульная единица 1. 1. Методы обследования стоматологических больных, основные заболевания зубов. Обезболивание. Операция удаления зуба.				
1.	Методы обследования стоматологических больных. Проявления в челюстно-лицевой области основных стоматогенных и соматических заболеваний.	2	-	-
2.	Кариес: этиология, клиника и лечение. Осложнения кариеса: пульпит, периодонтит и пародонтит. Показания и противопоказания к удалению зубов.	2	-	-
Модульная единица 1.2. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Травмы. Опухоли. Врожденные дефекты и деформации ЧЛЮ				
3	Воспалительные заболевания ЧЛЮ. Диагностика, клиника, лечение. Оказание экстренной помощи.	2	-	-
4.	Повреждения мягких тканей, зубов и костей лицевого скелета. Особенности травмы лица и течение раневого процесса. ПХО ран на лице. Оказание экстренной помощи пострадавшим с травмой ЧЛЮ	2	-	-
5.	Опухоли челюстно-лицевой области. Предраковые поражения кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Одонтогенные и неодонтогенные опухоли ЧЛЮ.	2	-	-
6.	Врожденные дефекты и деформации ЧЛЮ. Врожденные дефекты и деформации ЧЛЮ.	2	-	-

7.	Связь основных патологий организма (инфекционные заболевания, системные заболевания, генетических нарушения различных органов и систем) с заболеваниями и проявлениями челюстно - лицевой области	2	-	-
	Итого	14		

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тематика занятий	Кол-во часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
Дисциплинарный модуль 1						
Модульная единица 1. 1. Методы обследования стоматологических больных, основные заболевания зубов. Обезболивание. Операция удаления зуба.						
1.	Методы обследования стоматологических больных. Связь стоматогенных и соматических заболеваний	4	-	-	-	-
2.	Кариес: этиология, клиника и лечение. Осложнения кариеса: пульпит и периодонтит.	3	-	-	-	-
3.	Показания и противопоказания к удалению зубов. Операция удаления зуба. Осложнения. Контроль по модульной единице 1.1.	3	-	-	Отработка навыка на фантоме	2
Модульная единица 1.2. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Травмы. Опухоли. Врожденные дефекты и деформации ЧЛЮ						
4.	Воспалительные заболевания ЧЛЮ: периостит, остеомиелит, флегмоны. Неспецифические ОВЗ ЧЛЮ. Диагностика, клиника, лечение. Оказание экстренной помощи	4	-	-	-	-
5.	Повреждения мягких тканей, зубов и костей лицевого скелета. Особенности травмы лица и течение раневого процесса. ПХО ран на лице. Оказание экстренной помощи пострадавшим с травмой ЧЛЮ	4	-	-	-	-
6.	Опухоли челюстно-лицевой области. Предраковые поражения кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.	4	-	-	-	-

	Одонтогенные и неодонтогенные опухоли ЧЛО					
7.	Врожденные дефекты и деформации ЧЛО. Врожденные дефекты и деформации ЧЛО	4	-	-	-	
8.	Основные принципы восстановительной хирургии ЧЛО, проявления системных заболеваний организма в ЧЛО. Контроль по модульной единице 1.2.	4	-	-	-	-
	Зачёт	2				
	Итого	32	-	-	-	2
	Всего часов 34					

5. Рекомендуемые образовательные технологии

Лекционный материал подается в форме проблемных лекций, лекции-визуализации. На занятиях используются следующие технологии: позиционного обучения, Case-study, дидактических задач, технологии развития критического мышления (работа с информационным текстом, взаимообучение, дискуссия) и др. Использование средств наглядности и интерактивных технологий обеспечивают высокую активность обучаемых и высокое качество усвоения изучаемого материала. При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать основную и дополнительную литературу и освоить практические умения на фантомах и во время работы с пациентами.

Практические занятия проводятся в виде работы студента на фантомах или с пациентами под руководством преподавателя; демонстрации видеоматериалов и использования наглядных пособий; решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических случаев.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает работу с литературой, написание рефератов, подготовку компьютерных презентаций, оформление санбюллетеней с использованием компьютерных технологий. Для организации самостоятельной работы студентов используются технологии направляющего текста, проблемного обучения, обеспечивающие дифференцированный подход к обучаемым и возможность организовывать индивидуальную и групповую работу.

Симуляционные занятия проводятся на имитаторах головы человека в фантомном классе, 4 рабочих места со стоматологическим инструментарием и расходным материалом.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны

методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей. Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов, публичные выступления формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике теоретические знания.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания. В конце изучения модуля проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач. Изучение дисциплины завершается сдачей зачета.

Вопросы, изучаемые в данном модуле, включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

№п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работ	Кол-во часов	Форма контроля
Модульная единица 1. 1. Методы обследования стоматологических больных, основные заболевания зубов. Обезболивание. Операция удаления зуба.				
1.	Дополнительные современные методы обследования стоматологических больных. Этический аспект взаимоотношения врача и пациента.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Разработка презентаций, чтение дополнительной информации	6	1. Собеседование 2. Тестирование 3. Представление презентаций
Модульная единица 1.2. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Травмы. Опухоли. Врожденные дефекты и деформации ЧЛЮ				
1. 2.	Классификация острых воспалительных заболеваний ЧЛЮ Принципы лечения флегмон ЧЛЮ Особенности течения острых воспалительных заболеваний ЧЛЮ Диспансеризация детей с расщелинами лица и неба	1. Обзор литературы литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Разработка презентаций, чтение дополнительной информации 3. Написание рефератов	18	1. Собеседование 2. Тестирование 3. Оценка рефератов 4. Доклад и оценка презентаций 5. Решение ситуационных задач с обоснованием ответов Опрос: индивидуальный и фронтальный.

7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

7.1. Оценочные средства для входного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

Код компетенции	Тестовые вопросы
ОК-5	1. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРОВ ПРИ КАРИЕСЕ ЗУБОВ НОСЯТ АГРЕССИВНЫЙ ХАРАКТЕР: 1) нарушение минерального обмена 2) нарушение белкового обмена (т.е. при этом страдает белковая матрица твердых тканей зубов) 3) микроорганизмы полости рта, зубной налет и углеводы 4) нарушения углеводного обмена, способствующие нарушению белковых структур зуба
ОК-5	ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ 2.ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОЧАГОВОГО ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЮТСЯ: 1)аномалия формы и положения фронтальных зубов 2)глубокое резцовое перекрытие или глубокий травмирующий прикус 3)перекрёстный прикус 4) неравномерная патологическая стираемость зубов 5)потеря жевательных зубов
ОК-5	ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ 3.ТЕРРАТОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ПРИВОДЯЩИМ К ФОРМИРОВАНИЮ У ПЛОДА ВРОЖДЁННОЙ РАСЩЕЛИНЫ НЁБА, ОБЛАДАЮТ: 1)сладкие продукты, в чрезмерном количестве употребляемые беременной женщиной 2)лекарственные препараты, применяемые в первом триместре беременности 3)патологические изменения репродуктивных органов беременной женщины
ОПК-9	4. РЕШАЮЩИМ ТЕСТОМ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ОСТРОГО ПУЛЬПИТА И ПЕРИОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ: 1) перкуссия 2) электроодонтометрия 3) характер болей 4) термометрия
ОПК-9	5.НОЮЩАЯ БОЛЬ, УСИЛИВАЮЩАЯСЯ ПРИ НАКУСЫВАНИИ НА ЗУБ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ: 1)кариеса; 2)острого периодонтита (фаза интоксикации) пульпарного происхождения; 3)острого пульпита; 4)хронического пульпита (ремиссия).
ОПК-9	ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ 6. ПОКАЗАНИЕМ К УДАЛЕНИЮ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ: 1) безуспешность эндодонтического лечения 2) полное разрушение коронковой части зуба 3) неправильно расположенный зуб 4) гипертоническая болезнь в период криза

	5) острая лучевая болезнь
ОПК-9	<p>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>8. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К УДАЛЕНИЮ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) неправильное положение зуба 2) острый периодонтит 3) гемофилия+ 4) острая лучевая болезнь 5) перикоронит
ПК-5	<p>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ОТВЕТ</p> <p>9. ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА НАЧИНАЮТ С ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) рентгенологических 2) лабораторных 3) термометрических 4) основных+ 5) ЭОД, рентгенография
ПК-5	<p>10. ОПРОС ПАЦИЕНТА НАЧИНАЕТСЯ С ВЫЯСНЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) истории болезни 2) анамнеза заболевания 3) перенесенных заболеваний 4) жалоб+ 5) аллергоанамнеза
ПК-5	<p>11. ОСМОТР ПАЦИЕНТА НАЧИНАЮТ С:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) заполнения зубной формулы 2) определения прикуса 3) внешнего осмотра+ 4) осмотра зубных рядов перкуссии зубов
ПК-5	<p>12. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРОВОДИМЫМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА «ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ЧЛЮ» ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) физикальный 2) биохимический 3) цитологический+ 4) иммунологический 5) ангиографический
ПК-15	<p>13. СИСТЕМА ГОСУДАРСТВЕННЫХ, СОЦИАЛЬНЫХ, ГИГИЕНИЧЕСКИХ И МЕДИЦИНСКИХ МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диспансеризация 2) санация полости рта 3) профилактика+
ПК-15	<p>14. МЕТОД МЕДИКО-САНИТАРНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ НЕОБХОДИМЫЙ КОМПЛЕКС ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ – ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диспансеризация 2) санация полости рта 3) профилактика+

ПК-15	<p>15. СИСТЕМА АКТИВНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКУ ОСЛОЖНЕНИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диспансеризация 2) санация полости рта+ 3) профилактика
ПК-15	<p>16. ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ВТОРИЧНОЙ, ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) на предупреждение их возникновения¹ 2) на восстановление анатомической и функциональной целостности³ зубочелюстной системы 3) на предупреждение осложнений возникшего заболевания¹ 4) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы³ 5) на предупреждение осложнений возникшего заболевания²
ПК-15	<p>ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ</p> <p>17. ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ, ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) эндогенное использование препаратов фтора¹ 2) лечение кариеса зубов² 3) устранение дефектов зубного ряда с помощью протезирования³ 4) устранение дефектов зубов реставрацией³ 5) диспансеризацию 6) осмотр 7) ортодонтическое лечение³ 8) восстановительную хирургию³ 9) герметизацию фиссур¹
ПК-16	<p>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ОТВЕТ</p> <p>18. ПОНЯТИЕ «ЗДОРОВЬЕ»- ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) полное физическое, духовное и социально благополучие + 2) отсутствие хронических заболеваний и функциональных нарушений 3) отсутствие физических и психических нарушений 4) отсутствие заболеваний
ПК-16	<p>19. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ ПРИНЦИПОМ ОХРАНЫ И УЛУЧШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) увеличение и улучшение стационарной помощи 2) усиление профилактического направления медицины + 3) улучшение психологической помощи населению 4) развитие профессионального спорта: 5) развитие народной медицины
ПК-16	<p>20. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ОТВЕТ</p> <p>ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ НАСЕЛЕНИЮ ЛЮБЫХ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ДЛЯ САМООЦЕНКИ И ВЫРАБОТКИ ПРАВИЛ ПОВЕДЕНИЯ И ПРИВЫЧЕК, МАКСИМАЛЬНО ИСКЛЮЧАЮЩИХ ФАКТОРЫ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПОДДЕРЖИВАЮЩИХ ПРИЕМЛЕМЫЙ</p>

	<p>УРОВЕНЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ – ЭТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) стоматологического просвещения+ 2) анкетирования населения 3) первичной профилактики стоматологических заболеваний
ПК-16	<p>21. ПРОВЕДЕНИЕ БЕСЕДЫ С ПАЦИЕНТОМ ПО ВОПРОСАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ – ЭТО ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) индивидуальная+ 2) групповая 3) массовая
ПК-16	<p>22. ПРОВЕДЕНИЕ «УРОКА ЗДОРОВЬЯ» В ОРГАНИЗОВАННОМ ДЕТСКОМ КОЛЛЕКТИВЕ ЭТО ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) индивидуальная 2) групповая+ 3) массовая
ПК-16	<p>23. ТЕЛЕВИЗИОННАЯ РЕКЛАМА СРЕДСТВ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА – ЭТО ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) индивидуальная 2) групповая 3) массовая+
ПК-16	<p>24. АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) издание научно-популярной литературы 2) проведение выставок средств гигиены полости рта 3) занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада+ 4) телевизионная реклама
ПК-16	<p>25. ПАССИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) проведение бесед, лекций, докладов 2) издание научно-популярной литературы+ 3) проведение «урока здоровья» в школе 4) беседа с пациентом по вопросам гигиены полости рта на стоматологическом приеме
ПК-16	<p>26. ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОЦЕНЕНА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) по результатам анкетирования населения+ 2) по количеству поставленных пломб 3) по количеству стоматологических клиник 4) по качеству оказания стоматологической помощи населению

7.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

Код компетенции	Тестовые вопросы
ОПК-9	<p>1. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА В ПЕРИАПЕКАЛЬНЫХ ТКАНЯХ ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) острый паротит 2) перелом челюсти 3) острый лимфаденит 4) обострение хронического периодонтита на фоне снижения реактивности организма+ 5) травма плохо изготовленным протезом
ОПК-9	<p>2. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в подвижности всех зубов на челюсти 2) в болях в зубах, недомогании, свищевых ходах на коже 3) в ознобах, повышении температуры тела до 40°C, симптоме Венсана, подвижности зубов+ 4) в острых пульсирующих болях в зубе, головной боли, положительном симптоме нагрузки
ОПК-9	<p>3. МЕСТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) подвижность всех зубов на челюсти 2) воспалительный инфильтрат без четких границ, положительный симптом нагрузки 3) муфтообразный, без четких границ инфильтрат, симптом Венсана, подвижность зубов+ 4) воспалительный инфильтрат с четкими границами, отрицательный симптом нагрузки
ОПК-9	<p>4. ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ОСТРОМ ОДОНТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ ЧЕЛЮСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в удалении причинного зуба 2) в широкой периостомии челюсти с двух сторон 3) в периостомии в области причинного зуба, дренировании 4) в удалении причинного зуба, широкой периостомии челюсти с одной стороны, дренировании 5) в удалении причинного зуба, широкой периостомии челюсти с двух сторон, дренировании+
ОПК-9	<p>ВЫБЕРИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p> <p>5. В КОМПЛЕКС ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ ВХОДИТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лучевая терапия 2) ГБО-терапия + 3) мануальная терапия 4) физиотерапия + 5) гипотензивная терапия 6) десенсибилизирующая терапия +
ОПК-9	<p>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ОТВЕТ</p>

	<p>6. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) головная боль 2) носовое кровотечение 3) патологическая подвижность нижней челюсти+ 4) патологическая подвижность верхнечелюстных костей 5) разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростков
ОПК-9	<p>7.ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) головная боль 2) носовое кровотечение 3) патологическая подвижность нижней челюсти 4) патологическая подвижность верхнечелюстных костей 5) разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростков +
ПК-15	<p>8. МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) высокое содержание фторида в питьевой воде 2) низкое содержание фторида в питьевой воде 3) неудовлетворительная гигиена полости рта+ 4) наличие сопутствующих соматических заболеваний
ПК-15	<p>9. РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЮЮ ТЕРАПИЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) при среднем кариесе 2) при кариесе в стадии пятна+ 3) при осложненном кариесе
ПК-15	<p>10. ПРОФИЛАКТИКОЙ ФЛЮОРОЗА В ЭНДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) предупреждение заболеваний матери в период беременности 2) замена водоисточника+ 3) гигиена полости рта 4) герметизация фиссур 5) прием фторидсодержащих таблеток
ПК-15	<p>11. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) рациональная гигиена полости рта+ 2) сбалансированное питание 3) полоскание полости рта растворами фторидов 4) санация полости рта
ПК-15	<p>12. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСЕН НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) фторидсодержащие 2) с растительными добавками+ 3) гигиенические 4) отбеливающие
ПК-15	<p>13. ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) мягкой+

	2) средней жесткости 3) жесткой
ПК-15	14. ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА СПОСОБСТВУЮТ 1) прием фторидсодержащих таблеток 2) проведение профессиональной гигиены+ 3) реминерализирующая терапия
ПК-16	15.ФОРМА ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК, КОТОРАЯ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ У СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ: 1) групповые занятия 2) индивидуальные занятия 3) марафон на 10 км * 4) утренняя гимнастика 5) дозированная ходьба
ПК-16	16. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛФК ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) выраженный болевой синдром 2) многократная рвота 3) возможность кровотечения 4) подострая стадия заболевания *
ПК-16	17.К СРЕДСТВАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ НЕ ОТНОСИТСЯ: 1) массаж 2) двигательные режимы 3) трудотерапия 4) ЛФК 5) все вышеперечисленное
ПК-16	18. К ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ САНАТОРИЯ-ПРОФИЛАКТОРИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ: 1) диагностическое * 2) общее оздоровление 3) лечение больных 4) профилактика профзаболеваний
ПК-16	19. ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ В КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЕ ФИЗИОПРОФИЛАКТИКИ ПРИМЕНЯЮТСЯ С ЦЕЛЬЮ: 1) предупреждения развития заболеваний 2) закаливания организма 3) повышения сопротивляемости к профессиональным раздражителям 4) предупреждения обострения хронических заболеваний 5) всего перечисленного *

7.3. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

Код компетенции	Тестовые вопросы
ПК-15	ВЫБЕРИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ 1. К ЭКЗОГЕННЫМ ПРИЧИНАМ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ЛИЦА И ЧЕЛЮСТЕЙ ОТНОСЯТСЯ: 1) наследственность

	<ul style="list-style-type: none"> 2) лучевое облучение; + 3) химические факторы; 4) биологические факторы; 5) психические факторы; 6) возраст родителей.
ПК-15	<p>2.НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА, ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1)наследственность+ 2)лучевое облучение 3)неправильное положение плода 4)родовая травма+ 5) нарушение обмена веществ
ПК-15	<p>3.УКАЖИТЕ ПРИЧИНЫ, ПРИВОДЯЩИЕ К ПРИОБРЕТЁННЫМ ДЕФЕКТАМ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1)огнестрельная травма+ 2)спортивная травма + 3)производственная травма+ 4)воспалительные заболевания + 5)бытовая травма+ 6)онкологическое заболевание+
ПК-15	<p>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ОТВЕТ</p> <p>4.КАКИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ПРИВОДЯТ К ДЕФОРМАЦИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1)патологическая стираемость 2)кариес 3)пародонтит+ 4)флюороз 5)эрозия эмали
ПК-15	<p>5.ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОЧАГОВОГО ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1)аномалия формы и положения фронтальных зубов 2)глубокое резцовое перекрытие или глубокий травмирующий прикус+ 3)перекрёстный прикус 4) неравномерная патологическая стираемость зубов 5)потеря жевательных зубов

<p>ПК-15</p>	<p>6.У ПАЦИЕНТА ОТСУТСТВИЕ СМЫКАНИЯ ЗУБОВ ВО ФРОНТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ В ПЕРИОД ФОРМИРОВАНИЯ ВРЕМЕННОГО ПРИКУСА. В АНАМНЕЗЕ ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА- СОСАНИЕ ПАЛЬЦА РУКИ. КАКОВА ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ ЭТОМ?</p> <p>1)рекомендация родителям по устранению вредной привычки, диспансерное наблюдение 2)диспансерное наблюдение 3) ортодонтическое лечение 4) рекомендация родителям по устранению вредной привычки, ортодонтическое лечение, диспансерное наблюдение+</p> <p>7.ПОД ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ НАСТОРОЖЕННОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ЗНАНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ:</p> <p>1) ранних симптомов+ 2) препаратов для лечения 3) профессиональных вредностей 4) допустимых доз лучевой терапии</p>
<p>ПК-15</p>	<p>7. СРОЧНОЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЛИЦА ПРИ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:</p> <p>1) в остановке кровотечения, улучшении функции внешнего дыхания 2) в лечении осложнений воспалительного характера, окончательной иммобилизации переломов костей лица 3) в ПХО раны, временной или окончательной иммобилизации переломов костей лица+</p>
<p>ПК-15</p>	<p>8. ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ СТЕНОТИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ:</p> <p>1) трахеотомия+ 2) введение воздуховода 3) удаление инородного тела 4) восстановление анатомического положения органа</p>
<p>ПК-16</p>	<p>9. НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ГИГИЕНИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ПОЛОСТИ РТА У ВЗРОСЛЫХ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ, ИСПОЛЬЗУЯ ИНДЕКС</p> <p>1) Федорова–Володкиной 2) Грин–Вермиллиона+ 3) РНР 4) КПУ(п)</p>
<p>ПК-16</p>	<p>10. ВРЕМЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ</p> <p>1) 1 мин 2) 2 мин 3) 3 мин + 4) 5 мин</p>
<p>ПК-16</p>	<p>11. НАИЛУЧШЕЕ ОЧИЩАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ АБРАЗИВНОГО КОМПОНЕНТА</p> <p>1) карбоната кальция 2) химически осажденного мела 3) диоксида кремния+ 4) дикальцийфосфата</p>
<p>ПК-16</p>	<p>12. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ</p>

	<p>ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта 2) наличие у пациента большого количества пломб 3) высокое содержание фторида в питьевой воде+ 4) кровоточивость десен
ПК-16	<p>13. ЗУБОЧИСТКИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) зубного налета с гладких поверхностей зубов 2) зубного налета с контактных поверхностей зубов 3) остатков пищи из межзубных промежутков 4) зубного камня
ПК-16	<p>14. ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОГО УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) зеркало, зонд, экскаваторы 2) экскаваторы, серпы, кюретки+ 3) кюретки, зонд, гладилки

7.1. Эталоны правильных ответов

1-3; 2-1,2; 3-2; 4-2; 5-2; 6-1,4,5; 8-3,4; 9-4; 10-4; 11-3; 12 -3; 13-3;
14-3; 15-2; 16- I)-1.3 II)-5 III)-2,4; 17-I)-1.9 II)-2 III)-3,4,7,8; 18-1;
19-2; 20-1; 21-1; 22-2; 23-3; 24-3; 25 -2; 26-1;

7.2. Эталоны правильных ответов

1-5; 2-3; 3-3; 4 -5; 5-2,4,6; 6 -3; 7-5; 8-3; 9-2; 10-2; 11-1; 12-2; 13-1; 14-2;
15 -5; 16-4; 17-1,3,5; 18-1; 19 -5.

7.3. Эталоны правильных ответов

1—2; 2-1; 3-1,2,3,4,5,6; 4-3; 5-2; 6-4; 7-1; 8-3; 9-1;
10-2; 11-3; 12-3; 13-3; 14 -3; 15-2.

Код компетенции	Ситуационные задачи
ОПК-9	<p>Задача 1</p> <p>Больной 35 лет жалуется на слюнотечение изо рта, на косметический дефект нижней губы. Год назад он был укушен собакой в нижнюю губу. Обратился к врачу, была попытка вшить в рану висящий на тонкой ножке откушенный участок губы. В послеоперационном периоде наступил некроз лоскута. Рана зажила вторичным натяжением. Практически здоров. При осмотре имеется половинный дефект нижней губы справа во всю толщу тканей. Края дефекта мягкие и рубцово-измененные. Прилежащие к дефекту ткани не изменены. Слюна вытекает изо рта.</p>

	<p>1. Какие показания к восстановительному лечению?</p> <p>2. Определите сроки и начало лечения.</p> <p>3. Определите место проведения восстановительной операции.</p>
ОПК-9	<p>Задача 2</p> <p>Больной У. Готовится к протезированию дефектов зубных рядов. Ортопед рекомендовал произвести хирургическую подготовку.</p> <p>Клиническая картина: при осмотре полости рта на альвеолярных отростках выявляют выступающие неровности. При пальпации плотные, костной консистенции образования, с четкими контурами, обычно безболезненные. Слизистая оболочка над экзостозами не изменена. Кость на вершине образования острая, отмечается резкая болезненность при пальпации.</p> <p>Лечение: хирургическое. Операцию альвелоэктомию проводят под местной анестезией. Разрез слизистой оболочки альвеолярного отростка проводят, отступя на 3—4 см от гребня альвеолярного отростка. Слизисто-надкостничный лоскут отслаивают с вестибулярной и оральной стороны, для повышения мобильности лоскута и лучшего обзора, по краям основного разреза производят вертикальные разрезы. После отслойки лоскутов, бормашиной сглаживают выступающие части альвеолярного отростка. Лоскут укладывают и ушивают узловыми швами.</p> <p>1. Назовите предположительный диагноз.</p> <p>2. Проведите дифференциальную диагностику.</p> <p>3. Составьте план дополнительного обследования для верификации диагноза.</p> <p>4. Определите лечебную тактику.</p>
ОПК-9	<p>Задача 3</p> <p>Больная 52 лет обратилась с жалобами на боли в области верхнего левого 6 зуба. Из анамнеза выяснено, что зуб был лечен около 10 лет назад. Вышеперечисленные жалобы появились после переохлаждения больной. В настоящее время у больной отмечается повышение артериального давления. При осмотре зуб розового цвета, под пломбой, перкуссия положительная. На рентгенограмме тень пломбирочного материала в небном канале, в медиальном канале тень инородного тела. У верхушки медиального щечного корня зуба - разрежение костной ткани 0,3 - 0,2 см.</p> <p>1. Поставьте диагноз.</p> <p>2. Объясните причину появления заболевания?</p> <p>3. Какие виды местного обезболивания необходимо выполнить?</p>
ПК-5	<p>Задача 4</p> <p>Больная обратилась с острой болью при накусывании на зуб 4.5. Из анамнеза известно, что боль возникла и ранее. При обследовании обнаружен разрушенный на 1/2 зуб 4.5, перкуссия его резко болезненная, слизистая в области этого зуба слегка гиперемирована, отечна. Поставьте диагноз, наметьте план лечения.</p>
ПК-16	<p>Задача 5</p> <p>Больной 44 лет обратился с жалобами на наличие резко болезненной припухлости в подъязычной области. Боли усиливаются при приеме пищи и разговоре. Из анамнеза: 3 дня назад после переохлаждения появилась слабоболезненная припухлость в подъязычной области. Больной самостоятельно применял теплые ротовые полоскания содовым раствором, но несмотря на это припухлость увеличивалась в размерах, болезненность</p>

	<p>усиливалась. Перенесенные и сопутствующие заболевания: хронических холецистит, хронический гиперацидный гастрит, язвенная болезнь 12-ти перстной кишки в стадии рубцевания. Объективно: при внешнем осмотре определяется увеличение в размерах левой поднижнечелюстной слюнной железы по сравнению с правой. Консистенция железы мягкая, при пальпации усиливается болезненность в подъязычной области. Коронка 4.1 на половину разрушена, при перкуссии незначительная болезненность. В подъязычной области определяется резко болезненный инфильтрат без четких границ. Слизистая оболочка над ним резко гиперемирована, коллатеральный отек выражен незначительно. В центре инфильтрата определяется очаг флюктуации. Устье левого вартонова протока расширено, при стимуляции слюноотделения из него выделяется мутная слюна с примесью хлопьевидного гноя в незначительном количестве. При рентгенологическом исследовании дна полости рта конкрементов не обнаружено, а в области 4.1 у верхушки корня определяется разрежение костной ткани с нечеткими контурами 0,3x 0,3см.</p> <p>1.Поставьте диагноз, проведите его обоснование. 2.Назовите профилактику развития заболевания</p>
--	---

Код компетенции	Ответы
ОПК-9	<p>Задача 1</p> <p>1.Косметический дефект 2.Функциональное нарушение 3.Датаоперации назначена 4.Отделение челюстно-лицевой хирургии</p>
ОПК-9	<p>Задача 2</p> <p>Диагноз: Экзостоз альвеолярного отростка в области 4.4 Дополнительные методы обследования: рентгенодиагностика Дифференциальная диагностика: остеома.</p>
ОПК-9	<p>Задача 3</p> <p>1) Обострение хронического периодонтита 2.6. 2)Ввиду некорректного эндодонтического лечения и снижения резистентности организма после переохлаждения. 3) Инфильтрационная анестезия.</p>
ПК-5	<p>Задача 4</p> <p>4.5–обострение хронического периодонтита. Сделать рентгенологический снимок, если зуб не подлежит терапевтическому лечению – удалить.</p>
ПК-16	<p>Задача 5</p> <p>Флегмона подъязычной области. Лечение: удаление 4.1, вскрытие, дренирование флегмоны, консервативное лечение</p>

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература (О.Л.)

1. Хирургическая стоматология : учебник / ред. В. В. Афанасьев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431375.html>
2. Стоматология: учебник для вузов с приложением на компакт-диске/М.Т. Александров (и др.); ред. Н.Н. Бажанов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 416 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408322.html>

Дополнительная литература (Д.Л.),

1. Епифанов, В.А. Восстановительная медицина: учебник / В.А. Епифанов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 304 с.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426371.html>
2. Александров, В.В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / В.В. Александров, А.И. Алгазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 144 с.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425602.html>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (www.rosmedlib.ru);
2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для высшего образования (www.studmedlib.ru);
3. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» (www.elibrary.ru);
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (www.femb.ru).

Методические указания (М.У.)

1. Методические указания к модулю 1: «Методы обследования стоматологических больных, основные заболевания зубов»
2. Методические указания к модулю 2: «Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области», «Травмы челюстно-лицевой области», «Опухоли челюстно-лицевой области», «Врожденные дефекты и деформации ЧЛО»

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Номер\ индекс компетенции	Наименование оборудованных лечебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудований	Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	ОК-5, ОПК-9, ПК-5, ПК-15, ПК-16	Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащена следующим оборудованием, посадочных мест – 25. таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт., учебная доска – 1 шт. мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; Стоматологический фантом.	625000, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Республики, д.44, стоматологическая клиника, 1 этаж, ком. №22, ком. № 205
2.	ОК-5, ОПК-9, ПК-5, ПК-15, ПК-16	Посадочных учебных мест 350, мультимедийное оборудование	625000, Тюменская область, г. Тюмень, ул. 50 лет Октября 53 а, учебный корпус №4, большая аудитория, 2 этаж
3.	ОК-5, ОПК-9, ПК-5, ПК-15, ПК-16	Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащена следующим оборудованием, посадочных мест – 25. таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт., учебная доска-1шт. мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.	625000, Тюменская область, г. Тюмень, ул. 50 лет Октября 53 а, учебный корпус №4, 2 этаж, ком.18

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Электронная образовательная система (построена на основе системы управления обучением Moodle версии 3.1 (Moodle – свободное программное обеспечение, распространяемое на условиях лицензии GNU GPL (<https://docs.moodle.org/dev/License>)).

2. Система «КонсультантПлюс» (гражданско-правовой договор № 52000016 от 13.05.2020).

3. Антиплагиат (лицензионный договор от 16.10.2019 № 1369//4190257), срок до 16.10.2020.

4. Антивирусное программное обеспечение «Касперский» (Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License на 500 компьютеров, срок до 09.09.2020.

5. MS Office Professional Plus, Версия 2010, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 62 пользователя), бессрочные.
6. MS Office Standard, Версия 2013, Open License № 63093080, 65244714, 68575048, 68790366 (академические на 138 пользователей), бессрочные.
7. MS Office Professional Plus, Версия 2013, Open License № 61316818, 62547448, 62793849, 63134719, 63601179 (академические на 81 пользователя), бессрочные.
8. MS Windows Professional, Версия XP, Тип лицензии неизвестен, № неизвестен, кол-во пользователей неизвестно, бессрочная.
9. MS Windows Professional, Версия 7, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 58 пользователей), бессрочные.
10. MS Windows Professional, Версия 8, Open License № 61316818, 62589646, 62793849, 63093080, 63601179, 65244709, 65244714 (академические на 107 пользователей), бессрочные.
11. MS Windows Professional, Версия 10, Open License № 66765493, 66840091, 67193584, 67568651, 67704304 (академические на 54 пользователя), бессрочные.
12. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX лицензионный договор 4190214 от 12.09.2019.
13. Вебинарная платформа Мираполис (гражданско-правовой договор № 4200041 от 13.05.2020).