

**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 «Ургентная стоматология. Первичная медицинская помощь»

Специальность 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)

Факультет: стоматологический, очная форма обучения

Кафедра ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР-болезней

Курс IV, V

Семестр VII, VIII, IX

Модули: 3

Зачетные единицы: 4

Зачет: 9 семестр

Лекции: 18 час.

Практические занятия: 83 час.

Самостоятельная работа: 43 час.

Всего: 144 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 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от 09.02.2016 г., учебного плана (2020 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 10 мая 2016 г. № 227н.

Индекс Б1.В.08

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 стоматологического факультета,

д.м.н., профессор

А. В. Брагин

Председатель Методического совета по специальности 31.05.03 «Стоматология»

к.м.н., доцент

М. О. Нагаева

(протокол № 6, «14» 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

Авторы-составители программы:

заведующий кафедрой, д.м.н., профессор А.В. Брагин; доцент кафедры, к.м.н. М.В. Корнеева

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. Е.П. Юффа

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

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Ургентная стоматология. Первичная медицинская помощь» является освоение обучающимися методов профилактики неотложных состояний. Овладение общеврачебными манипуляциями, практическими навыками по диагностике, оказанию первичной врачебной помощи, дальнейшему лечению и предупреждению острых жизнеугрожающих и неотложных состояний, наиболее часто встречающихся в практике врача-стоматолога и требующих неотложной медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 10 мая 2016 г. № 227н.

При этом задачами дисциплины являются:

- закрепить теоретические и практические навыки по оказанию эффективной и квалифицированной медицинской помощи при неотложных состояниях;
- закрепить навыки по интерпретации результатов современных лабораторных и инструментальных методов обследования и диагностики при неотложных состояниях;
- совершенствовать навыки дифференциальной диагностики в экстремальных условиях;
- способствовать развитию клинического мышления;
- развить коммуникативные навыки, навыки работы в команде;
- привить потребность к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков на протяжении всей профессиональной деятельности.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Ургентная стоматология. Первичная медицинская помощь» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), является обязательной, изучается в седьмом, восьмом и девятом семестрах.

3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части	
ОК-4	способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача.
	уметь	изложить самостоятельно точку зрения, анализировать, логически мыслить, аргументировать свой выбор.
	владеть	навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».
ОК-7	готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в	

	условиях чрезвычайных ситуаций	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	Знать	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.
	уметь	осуществлять приемы реанимации и первой помощи при остановке сердца, анафилактическом шоке, закупорке верхних дыхательных путей, коллапсе, эпилептическом припадке, кровоизлиянии, кровотечении, вдыхании и проглатывании чужеродных тел, гипогликемии, диабетической коме или других экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической практике.
	владеть	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты.
	уметь	анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического и стоматологического лечения больных.
	владеть	способностью назначить лекарственные средства при лечении, реабилитации и профилактике различных стоматологических заболеваний и патологических процессов.
ПК-3	способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основные принципы противоэпидемических мероприятий, основанных на теоретических знаниях и практических умениях организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций, радиационной обстановки, стихийных бедствий
	уметь	применять знания по противоэпидемическим мероприятиям, используя анализ медицинской информации с применением системного подхода, опираясь на теоретические знания и практические умения полученные в результате обучения базового и дополнительного.
	владеть	навыками проведения противоэпидемических мероприятий на основе системного подхода в стоматологической практике, при оформлении медицинской документации, с использованием доказательной медицины, в результате диагностики, основанной на теоретических знаниях и практических умениях в целях совершенствования профессиональной деятельности.
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 стоматологического заболевания	

В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	клинику неотложных состояний в стоматологической практике; принципы оказания неотложной помощи стоматологическим больным.
	уметь	объяснять эффективность оказываемой неотложной помощи командой, характеризовать, сравнивать и критиковать собственное участие в процессе выполнения клинического сценария собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); проводить обследование больного, применив основные современные клиничко-лабораторные, инструментальные методы исследования; использовать полученные данные для оценки тяжести состояния больного и оказания необходимой неотложной помощи; оказать неотложную помощь больным с острыми заболеваниями пульпы и периапикальных тканей, починить протез.
	владеть	методикой опроса, осмотра больных с челюстно-лицевой патологией; интерпретацией дополнительных методов обследования.
ПК-7	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения; особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время; окклюзию, биомеханику зубочелюстной системы, гнатологию; методику проведения врачебно-трудовой экспертизы раненых с повреждениями лица.
	уметь	собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз, провести экспертизу временной нетрудоспособности.
	владеть	методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп.
ПК-10	готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	особенности организации оказания неотложной медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в условиях стоматологической клиники.
	уметь	разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.
	владеть	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; приёмами оказания первой медицинской помощи при травмах

4. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 144 часа.

Дисциплинарный модуль 1.

Модульная единица 1.1. Диагностика oro-фациальных болей.

Неотложная помощь.

Зубная боль. Дифференциальная диагностика зубной боли. Заболевания пульпы. Периапикальные заболевания. Пародонтит. Неотложная помощь. Диагностика и лечение острых поражений слизистой полости рта: травматические, инфекционные и другие поражения. Неодонтогенные боли.

Модульная единица 1.2. Диагностика и устранение неотложных проблем, касающихся различных видов протезов и протезов на имплантатах.

Объем и значимость неотложных мероприятий при повреждениях съемных протезов. Оборудование и обеспечение. Ремонт. Диагностика и лечение проблем, связанных с дентальной имплантацией и протезами, фиксируемыми на дентальных имплантатах. Проблемы, связанные с конструкцией имплантата. Проблемы, связанные с фиксируемыми на имплантатах протезами.

Дисциплинарный модуль 2

Модульная единица 2.1. Диагностика и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

Общие сведения, клинический обзор воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Принципы лечения. Диагностика и лечение острой патологии ВНЧС. Острые повреждения ВНЧС. Острые заболевания жевательной мускулатуры. Синдром болевой дисфункции ВНЧС.

Модульная единица 2.2. Оказание неотложной помощи при травмах.

Диагностика и лечение травматических повреждений зубов, мягких тканей ЧЛЮ и костей лицевого скелета. Клиническое обследование больных с травмами зубов. Оказание неотложной медицинской помощи. Ожоги, отморожения. Неотложная помощь при введении агрессивных жидкостей. Сочетанная черепно-мозговая и челюстно-лицевая травма. Оказание неотложной помощи при асфиксии.

Дисциплинарный модуль 3

Модульная единица 3.1. Оказание экстренной помощи при наиболее часто встречающихся неотложных состояниях.

Общие основные экстренные мероприятия при неотложных состояниях. Алгоритм профилактики системных осложнений в стоматологической практике. Острые аллергические реакции. (Крапивница. Отёк Квинке. Анафилактический шок.) Оказание неотложной помощи при преходящей потере сознания (вазовагальном и ортостатическом синкопэ). Оказание неотложной помощи при бронхиальной астме, гипогликемии.

Модульная единица 3.2. Оказание неотложной помощи при острых нарушениях сердечно-сосудистой системы.

Оказание неотложной помощи при гипертоническом кризе. Алгоритм оказания помощи при ИБС, инфаркте миокарда. Оказание экстренной помощи при судорожном синдроме, отеке головного мозга, инсульте.

Таблица 1 – Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические/семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная работа	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная работа	Симуляционное			
1.	Модульная единица 1.1. Диагностика oro-фациальных болей. Неотложная помощь.	6	4	2	16	16	-	-	5	27	Опрос. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач. Ситуационно-ролевые игры.
2.	Модульная единица 1.2. Диагностика и устранение неотложных проблем, касающихся различных видов протезов и протезов на имплантатах.	6	6	-	16	16	-	-	5	27	Опрос. Тестовый контроль. Ситуационно-ролевые игры.
3.	Модульная единица 2.1. Диагностика и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	4	4	-	13	13	-	-	7	24	Опрос. Тестовый контроль. Ситуационно-ролевые игры.
4.	Модульная единица 2.2. Оказание неотложной помощи при травмах.	2	2	-	17	17	-	-	7	26	Опрос. Тестовый контроль. Ситуационно-ролевые игры.
5.	Модульная единица 3.1. Оказание экстренной помощи при наиболее часто встречающихся неотложных состояниях.	-	-	-	10	10	-	-	10	20	Опрос. Тестовый контроль. Ситуационно-ролевые игры.
6.	Модульная единица 3.2. Оказание неотложной помощи при острых нарушениях сердечно-сосудистой системы.	-	-	-	7	7	-	-	9	16	Опрос. Тестовый контроль. Ситуационно-ролевые игры.
	Зачёт	-	-	-	4	4	-	-	-	4	
	Всего	18	16	2	83	83	-	-	43	144	

Таблица 2 – Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной контактной работы		Количество часов
			вид	часы	
Модульная единица 1.1. Диагностика oro-фациальных болей. Неотложная помощь					
1.	Патофизиология боли. Одонтогенные и неодонтогенные боли в ЧЛО.	-		видео-лекция	2
2.	Диагностика боли дентального происхождения. Дифференциальная диагностика зубной боли. Неотложная помощь при боли дентального происхождения.	2		-	-
3.	Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при острых поражениях тканей пародонта и слизистой полости рта.	2		-	-
Модульная единица 1.2. Диагностика и устранение неотложных проблем, касающихся различных видов протезов и протезов на имплантатах					
4.	Диагностика и устранение неотложных проблем, касающихся полных и частичных съемных протезов.	2		-	-
5.	Диагностика и устранение проблем, связанных с дентальной имплантацией. Периимплантит.	2		-	-
6.	Диагностика и устранение проблем, связанных с протезами, фиксируемыми на дентальных имплантатах.	2		-	-
Модульная единица 2.1. Диагностика и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области					
7.	Общие сведения, клинический обзор воспалительных заболеваний ЧЛО, первичная неотложная помощь.	2		-	-
8.	Диагностика и лечение острой патологии ВНЧС.	2		-	-
Модульная единица 2.2. Оказание неотложной помощи при травмах					
9.	Диагностика и неотложная помощь травматических повреждений зубов, мягких тканей и костей ЧЛО.	2		-	-
	Итого	16		-	2
	Всего: 18 часов				

Таблица 3 – 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. Диагностика oro-фациальных болей. Неотложная помощь						
1.	Особенности иннервации челюстно-лицевой области. Патофизиология боли. Классификация боли. Одонтогенные и неодонтогенные боли в ЧЛО.	4	-	-	-	-
2.	Диагностика и неотложная помощь при боли дентального происхождения.	4	-	-	-	-
3.	Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при острых поражениях тканей пародонта.	4	-	-	-	-
4.	Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при острых поражениях слизистой оболочки	4	-	-	-	-

	полости рта.					
Модульная единица 1.2. Диагностика и устранение неотложных проблем, касающихся различных видов протезов и протезов на имплантатах						
5.	Устранение неотложных проблем при переломах полных и частичных съемных протезов.	4	-	-	-	-
6.	Устранение неотложных проблем, связанных с опорными зубами. Неотложное временное замещение удаленного или утраченного в результате травмы естественного зуба.	4	-	-	-	-
7.	Проблемы, связанные с конструкцией имплантата. Периимплантит. Причины, устранение, профилактика.	4	-	-	-	-
8.	Проблемы, связанные с фиксируемыми на имплантатах протезами (супраструктурами) и связующими компонентами.	4	-	-	-	-
Дисциплинарный модуль 2						
Модульная единица 2.1. Диагностика и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области						
9.	Общие сведения, клинический обзор воспалительных заболеваний ЧЛЮ.	5	-	-	-	-
10.	Принципы лечения и первичная неотложная помощь при воспалительных процессах ЧЛЮ.	2	-	-	-	-
11.	Диагностика и лечение острых артритов ВНЧС. Острые заболевания жевательной мускулатуры.	2	-	-	-	-
12.	Диагностика и лечение воспалительных осложнений в стоматологии.	4	-	-	-	-
Модульная единица 2.2. Оказание неотложной помощи при травмах						
13.	Диагностика и неотложное лечение травматических повреждений зубов.	4	-	-	-	-
14.	Диагностика и неотложная помощь при травматических повреждениях органов и тканей ЧЛЮ (ушибы, вывихи переломы зубов).	3	-	-	-	-
15.	Диагностика и неотложная помощь при травматических повреждениях мягких тканей. Особенности первичной хирургической обработки повреждений ЧЛЮ.	4	-	-	-	-
16.	Оказание неотложной медицинской помощи при травмах верхней и нижней челюстей, костей лицевого скелета.	3	-	-	-	-
17.	Ожоги, отморожения. Неотложная помощь при введении агрессивных жидкостей.	3	-	-	-	-
Дисциплинарный модуль 3						
Модульная единица 3.1. Оказание экстренной помощи при наиболее часто встречающихся неотложных состояниях						
18.	Общие основные экстренные мероприятия при неотложных состояниях. Алгоритм профилактики системных осложнений в стоматологической практике.	3	-	-	-	-
19.	Острые аллергические реакции. (крапивница, отёк Квинке,					

	анафилактический шок). Оказание неотложной помощи при преходящей потере сознания (вазовагальном и ортостатическом синкопе).	2	-	-	-	-
20	Неотложная помощь при обструкции дыхательных путей инородным телом или проглатывания инородного тела во время стоматологической манипуляции. Гипервентиляционный и конверсионный (истерия) синдромы.	3	-	-	-	-
21	Оказание неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы, гипер-, гипогликемии.	2	-	-	-	-
Модульная единица 3.2. Оказание неотложной помощи при острых нарушениях сердечно-сосудистой системы						
22	Оказание неотложной помощи при гипертоническом кризе. Алгоритм оказания помощи при ИБС, инфаркте миокарда, остановке сердца.	4	-	-	-	-
23	Оказание экстренной помощи при судорожном синдроме, отеке головного мозга, инсульте.	3	-	-	-	-
	Зачёт	4				
	Итого	83				
	Всего: 83 часа					

5. Рекомендуемые образовательные технологии

Программа предусматривает использование в учебном процессе следующих образовательных технологий: традиционные формы организации учебного процесса, внеаудиторная контактная работа, активные и интерактивные формы обучения.

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.

Внеаудиторная контактная работа предполагает видеозапись учебного фильма, телетрансляцию консилиумов, операций, симпозиумов, мастер-классов.

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 экзамена. 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. Диагностика oro-фациальных болей. Неотложная помощь.				
1.	Составление алгоритма действий для оказания неотложной помощи при одонтогенной боли. Этические аспекты врача-стоматолога при неотложной помощи.	Чтение дополнительной литературы, составление таблицы.	2	Представление таблицы
2.	Структурно-функциональная организация нервной системы.	Составление сообщения или презентации.	3	Представление сообщения или презентации.
Модульная единица 1.2. Диагностика и устранение неотложных проблем, касающихся различных видов протезов и протезов на имплантатах.				
3.	Оборудование и обеспечение ремонта съемных протезов.	1. Обзор литературы и электронных источников информации. 2. Решение ситуационных задач. 3. Решение тестовых заданий.	2	1. Собеседование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Представление презентаций.
4.	Оборудование и обеспечение ремонта	1. Обзор литературы и	3	1. Собеседование. 2. Решение

	несъёмных керамических протезов.	электронных источников информации. 2.Решение ситуационных задач. 3. Решение тестовых заданий.		ситуационных задач. 3. Представление презентаций.
Модульная единица 2.1. Диагностика и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.				
5.	Дифференциальная диагностика специфических воспалительных процессов ЧЛЮ.	Составление сравнительной таблицы.	4	Представление таблицы
6.	Дифференциальная диагностика острых артритов ВНЧС.	Составление сравнительной таблицы.	3	Представление таблицы
Модульная единица 2.2. Оказание неотложной помощи при травмах.				
7.	Техника остановки кровотечения при повреждении лицевой артерии.	1.Обзор литературы и электронных источников информации. 2.Решение ситуационных задач. 3. Решение тестовых заданий.	7	1. Собеседование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Представление презентаций.
Модульная единица 3.1. Оказание экстренной помощи при наиболее часто встречающихся неотложных состояниях.				
8.	Алгоритм профилактики общих осложнений в стоматологической практике.	1.Обзор литературы и электронных источников информации. 2.Решение ситуационных задач. 3. Решение тестовых заданий.	10	1. Собеседование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Представление презентаций.
Модульная единица 3.2. Оказание неотложной помощи при острых нарушениях сердечно-сосудистой системы.				
9.	Составление алгоритма оказания помощи при внезапной смерти. Техника дефибрилляции.	Чтение дополнительной литературы.	9	Представление конспекта.

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-4, ОК-7	<p>1. ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОЙ ЗУБНОЙ БОЛИ ОКАЗЫВАЕТСЯ В ВИДЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) наложения холодного компресса; 2) наложения горячего компресса; 3) приёмом таблетированного анальгетика; 4) приёмом антибиотика. 						
ОК-4, ОК-7	<p>2. ЗАДАЧА ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ТРАВМОЙ ЧЛО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) накормить; 2) собрать анамнез; 3) произвести временную остановку кровотечения; 4) успокоить; 5) обезболить; 6) устранить угрозу асфиксии; 7) противошоковые мероприятия. 						
ОК-4, ОК-7	<p>3. ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА ОБМОРОКА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) неэффективная анестезия; 2) передозировка адреналина; 3) непереносимость адреналина; 4) психоэмоциональное напряжение; 5) верно 1,2,4. 						
ОК-4, ОК-7	<p>4. КРАТКОВРЕМЕННАЯ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обморока; 2) анафилактического шока; 3) сердечно-сосудистого коллапса; 4) аллергической реакции; 5) верно 2,4. 						
ОПК-8, ПК-3	<p>5. ПРИ НАСТУПЛЕНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ВНУТРИСЕРДЕЧНО ВВОДЯТ РАСТВОР АДРЕНАЛИНА ГИДРОХЛОРИДА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1%; 2) 10%; 3) 0,1%. 						
ОПК-8, ПК-3	<p>6. РЕБЁНКУ 15-ТИ ЛЕТ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫБРАТЬ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРЕПАРАТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ультракаин ДС-форте; 2) 2% р-р лидокаина; 3) скандонест норадреналин; 4) 1-2% р-р новокаина; 5) 2% р-р ксилонор. 						
ОПК-8, ПК-3	<p>7. ПОДБЕРИТЕ СООТВЕТСТВИЕ ЭФФЕКТОВ И ПРЕПАРАТОВ, ИСПОЛЪЗУЕМЫХ ПРИ АНАФИЛАКСИИ:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">1) димедрол;</td> <td style="width: 50%; border: none;">А) артериальная гипотензия;</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">2) адреналин;</td> <td style="border: none;">Б) кожный зуд;</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">3) 0,9% раствор хлорида натрия;</td> <td style="border: none;">В) стридор;</td> </tr> </table>	1) димедрол;	А) артериальная гипотензия;	2) адреналин;	Б) кожный зуд;	3) 0,9% раствор хлорида натрия;	В) стридор;
1) димедрол;	А) артериальная гипотензия;						
2) адреналин;	Б) кожный зуд;						
3) 0,9% раствор хлорида натрия;	В) стридор;						

	4) кислород; Г) гипоксия;
ОПК-8	8.ТОКСИЧНОСТЬ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ: 1) при гипертиреозе; 2) при увеличении концентрации анестетика; 3) при попадании анестетика в кровяной русло.
ОПК-8	9.НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ ОБЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ АНЕСТЕТИКА: 1) тризм; 2) двигательное возбуждение, судороги; 3) гиперемия в области введения анестетика.
ПК-5	10.ДЛЯ ПОЛНОЙ ОБСТРУКЦИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ТИПИЧНО: 1) слабость в верхних конечностях; 2) речь в виде отдельных слов; 3) шумный надсадный кашель; 4) свистящее дыхание на вдохе; 5) сердцебиением, болью в груди.
ПК-5	11. ДЛЯ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ХАРАКТЕРНО 1) клокочущее дыхание; 2) наличие пенистой розовой мокроты; 3) экспираторное дыхание; 4) наличие акциоза; 5) обильное отхождение гнойной мокроты.
ПК-5	12. ПОДБЕРИТЕ ПОДХОДЯЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ: 1) стенокардия А) артериальная гипотензия 2) инфаркт миокарда Б) проходит после нитроглицерина 3) гипертонический криз В) слабость в одной руке, половине лица, нарушение речи 4) острое нарушение мозгового кровообращения Г) сильная головная боль 5) остановка сердца Д) потеря сознания, отсутствие пульса и реакции на раздражители
ПК-5	13. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ: 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 градусов, симптоме Венсана, подвижности зубов; 4) в острых пульсирующих болях в зубе, головной боли, положительном симптоме нагрузки.
ПК-5	14. ГИПЕРЕМИЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ КАК СИМПТОМ ХАРАКТЕРЕН ПРИ: 1) инфаркте миокарда; 2) гипертоническом кризе; 3) инсульте; 4) коллапсе.

ПК-5	15.ТОШНОТА, РВОТА КАК СИМПТОМ ХАРАКТЕРЕН ПРИ: 1) инфаркте миокарда; 2) гипертоническом кризе; 3) инсульте; 4) коллапсе;
ПК-5	16 .БОЛЬ ЗА ГРУДИНОЙ КАК СИМПТОМ ХАРАКТЕРЕН ПРИ: 1) инфаркте миокарда; 2) гипертоническом кризе; 3) стенокардии; 4) коллапсе.
ПК-5	17. МЕНИНГИАЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ: 1) инфаркте миокарда; 2) стенокардии; 3) остановке сердца; 4) инсульт.
ПК-5	18. Понижение артериального давления как симптом характерен при: 1) инфаркте миокарда; 2) стенокардии; 3) остановке сердца; 4) коллапсе.
ПК-5	19. ОБЩАЯ СЛАБОСТЬ, НЕУСТОЙЧИВОСТЬ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ПАРЕСТЕЗИИ В РУКАХ, МЫШЕЧНЫЕ БОЛИ, СЕРДЦЕБИЕНИЕ, БОЛЬ В ГРУДИ ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ: 1) гипервентиляционного синдрома; 2) конверсионного синдрома; 3) эпилепсии.
ПК-5	20. ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ, ТОНИЧЕСКИЕ, КЛОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ ПЕНА ИЗО РТА, НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ: 1) гипервентиляционного синдрома; 2) конверсионного синдрома; 3) эпилепсии.
ПК-10	21.ПОДБЕРИТЕ ОДИН ПОДХОДЯЩИЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ: 1) нитроглицерин 2) адреналин 3) папаверин 4) сальбутамол 5) 10% раствор кофеина А) анафилаксия Б) гипертонический криз В) бронхиальная астма Г) инфаркт миокарда Д) коллапс
ПК-10	22. ОСЛОЖНЕНИЯ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЮТСЯ: 1) во время и после местной анестезии; 2) после выхода из кабинета; 3) во время лечения, удаления зубов.
ПК-10	23. К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ АНАФИЛАКСИИ ВО ВРЕМЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ОТНОСЯТСЯ ПАЦИЕНТЫ С: 1) бронхиальной астмой; 2) гипертонической болезнью; 3) невралгией тройничного нерва;

	4) стенокардией.
--	------------------

Код компетенции	Ситуационные задачи
ОК-4, ОК-7	<p>ЗАДАЧА 1.</p> <p>К стоматологу на прием обратилась пациентка Д. , 49 лет с целью санации и подготовки полости рта к протезированию. Она испытывает выраженное нервно-психическое напряжение и находится в состоянии ситуационно-эмоционального стресса перед предстоящим множественным удалением корней зубов. От наркоза больная отказалась, было решено провести удаление зубов и корней под местной инфильтрационной анестезией. Во время проведения анестезии пациентка побледнела, появился холодный пот, изменилась частота дыхания, участился пульс, она потеряла сознание.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте диагноз. 2.Каковы возможные причины данного состояния? 3.Какие препараты способны снять психоэмоциональное напряжение больной? 4.Назовите профилактику данного осложнения. 5.Окажите неотложную помощь. 6.Составьте план дальнейшего лечения и реабилитации.
ПК-5	<p>ЗАДАЧА 2.</p> <p>Мужчина 36 лет, находясь в поезде, обратился к проводнику с жалобами на общее недомогание, температура 38,5, отек щеки справа. В вагоне случайно оказался стоматолог. Из анамнеза стоматолог выяснил, что уже в течение трех дней болел верхний 5 зуб. При осмотре в подглазничной, щечной области имеется отек, гиперемия кожи, в складку собирается. В полости рта 1. 5 зуб - коронковая часть разрушена, перкуссия болезненна, переходная складка с вестибулярной стороны сглажена, определяется флюктуация.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте диагноз. 2.Окажите неотложную помощь. 3.Составьте план лечения.

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

Код компетенции	Ситуационные задачи
ОК-4, ОК-7	<p>ЗАДАЧА 1.</p> <p>Больной В, 48 лет, служащий МЧС. Обратился с жалобами на боль, слабость, наличие покраснения , пузырей на средней трети лица (щеках). Больной принимал участие в тушении пожара. Больной возбуждён, жажда, озноб. Резко снижено АД, выраженная тахикардия, сокращён диурез, в моче гематурия, остаточный азот в крови. На щеках пузыри различного размера, заполненные жидким и желеобразным содержимым желтоватого цвета; дно раны ярко-розового цвета. Определяются участки кожи в виде струпа жёлтого и коричневого цвета.</p>

	<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Проведите дополнительные методы обследования. 2.Пригласите других специалистов. 3.Поставьте диагноз. 4.Выберите метод обезболивания. 5. Окажите неотложную помощь. 6. Составьте план дальнейшего лечения.
--	--

Код компетенции	Тестовые вопросы
ОК-4, ОК-7	<p>1. К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ СЕПТИЧЕСКОГО ЭНДОКАРДИТА ПОСЛЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ОТНОСЯТСЯ ПАЦИЕНТЫ С:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) с плохо компенсированным сахарным диабетом; 2) с протезированными клапанами сердца; 3) тяжелой астмой; 4) после успешной сердечно-легочной реанимации.
ОК-4, ОК-7	<p>2. ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ В СОСТОЯНИИ ОЖОГОВОГО ШОКА В СТАДИИ ТОКСЕМИИ СОСТОИТ В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) профилактике асфиксии; 2) восстановлении функции сердечно-сосудистой системы; 3) дезинтоксикации ; 4) иммуностимуляции; 5) витаминотерапии.
ОК-4, ОК-7	<p>3. ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕОБХОДИМО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) придать удобное положение пациенту (лучше стоя); 2) придать удобное положение пациенту (лучше лёжа); 3) глюкоза внутрь (таблетки, сироп, сладкие напитки); 4) оксигенотерапия; 5) симпатомиметик.
ОК-4, ОК-7	<p>4. ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГИПОГЛИКЕМИИ НЕОБХОДИМО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) придать удобное положение пациенту (лучше стоя); 2) придать удобное положение пациенту (лучше лёжа); 3) глюкоза внутрь (таблетки, сироп, сладкие напитки); 4) антигистаминные; 5) оксигенотерапия ; 6) симпатомиметик.
ОК-4, ОК-7	<p>5. УГРОЗА ДЛЯ ЖИЗНИ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОГО ОТЕКА, СКОРЕЕ ВСЕГО, ОБУСЛОВЛЕНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) генерализованной крапивницей; 2) отеком конечностей; 3) отеком ротоглотки.
ОПК-8,ПК-3	<p>6. РЕБЁНКУ 6-ТИ ЛЕТ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫБРАТЬ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРЕПАРАТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ультракаин Д; 2) 2% р-р лидокаина ; 3) убистезин; 4) 1-2% р-р новокаина; 5) 2% р-р ксилонора.

ОПК-8,ПК-3	<p>7. РЕБЁНКУ 3-Х ЛЕТ С ПОРОКОМ СЕРДЦА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫБРАТЬ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРЕПАРАТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ультракаин ДС; 2) 2% р-р лидокаина; 3) скандонест норадреналин; 4) 1-2% р-р новокаина; 5) 2% р-р ксилонол.
ПК-5	<p>9. ДЛЯ ПОЛНОЙ ОБСТРУКЦИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ТИПИЧНО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) слабость в верхних конечностях; 2) речь в виде отдельных слов; 3) шумный надсадный кашель; 4) свистящее дыхание на вдохе; 5) сердцебиением, болью в груди.
ПК-5	<p>10. ПОЯВЛЕНИЕ СЫПИ, КОЖНОГО ЗУДА, ОТЁКА ГУБ, ВЕК ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сердечно-сосудистого коллапса; 2) обморока; 3) анафилактического шока; 4) болевого шока; 5) эпилептического припадка.
ПК-5	<p>11. БЕСПОКОЙСТВО, ВОЗБУЖДЕНИЕ, ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ ЛИЦА, ШЕИ, ЗАТРУДНЁННОЕ ДЫХАНИЕ, КАШЕЛЬ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сердечно-сосудистого коллапса; 2) анафилактического шока; 3) болевого шока; 4) эпилептического припадка.
ПК-5	<p>12. ЗАМЕДЛЕННОЕ, ПОВЕРХНОСТНОЕ ДЫХАНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сердечно-сосудистого коллапса; 2) анафилактического шока; 3) обморока; 4) болевого шока; 5) эпилептического припадка.
ПК-10	<p>13. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ВО ВРЕМЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРИЁМА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ввести подкожно раствор кофеина; 2) уложить больного горизонтально, обеспечить доступ воздуха; 3) вывести в другое помещение, ввести эуфиллин; 4) прекратить введение анестетика, ввести адреналин .
ПК-10	<p>14. ПРИ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ВИСОЧНОЙ АРТЕРИИ МЕСТОМ ПАЛЬЦЕВОГО ЕЁ ПРИЖАТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА В ОБЛАСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) наружного угла глаза; 2) чуть ниже и кпереди козелка уха; 3) чуть кпереди и выше козелка уха; 4) сосцевидного отростка, отступя 0,5 см от места прикрепления ушной раковины; 5) в области ВНЧС.
ПК-10	<p>15. ПРИ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ЛИЦЕВОЙ АРТЕРИИ МЕСТОМ ПАЛЬЦЕВОГО ЕЁ ПРИЖАТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА В ОБЛАСТИ:</p>

	1) ветви нижней челюсти кпереди козелка уха соответствующей стороны; 2) основания нижней челюсти соответственно подбородочному отверстию; 3) шейного позвонка; 4) края нижней челюсти впереди жевательной мышцы; 5) края нижней челюсти позади жевательной мышцы.
--	---

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

Код компетенции	Тестовые вопросы
ОК-4, ОК-7	1. ПРИ ТОНИЧЕСКИХ СУДОРОГАХ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СИМПТОМОМ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ГЕМАТОМЫ НЕОБХОДИМО: 1) контролировать прохождение дыхательных путей, обеспечить оксигенацию; 2) провести осмотр полости рта на наличие повреждений; 3) насильственно удерживать пациента; 4) пытаться вставить между зубами инструмент.
ПК-5	2. РЕДКИЙ, СЛАБОГО НАПОЛНЕНИЯ ПУЛЬС ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ: 1) обморока; 2) анафилактического шока; 3) сердечно-сосудистого коллапса; 4) аллергической реакции; 5) болевого шока.
ПК-5	3. ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОМ КОЛЛАПСЕ ЗРАЧОК: 1) расширен; 2) сужен; 3) не изменён; 4) анизокория; 5) клоническая судорога зрачка.
ПК-10	3. ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ СТЕНОТИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ: 1) трахеотомия; 2) введение воздуховода; 3) удаление инородного тела; 4) восстановление анатомического положения органа.
ПК-10	4. У ПОСТРАДАВШЕГО С ТРАВМОЙ ГОЛОВЫ, НЕТ СОЗНАНИЯ. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НЕОБХОДИМО: 1) уложить пострадавшего в устойчивое положение на бок; 2) пострадавшего на спину, запрокинуть голову, положив под плечи валик; 3) надеть пострадавшему воротник Шанца, выдвинуть вперед его нижнюю челюсть, ввести воздуховод; 4) уложить на живот; 5) уложить на спину, голову на бок.
ПК-10	5. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ РАНЕНОГО С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ НАЧАЛАСЬ РВОТА. НЕОБХОДИМО: 1) уложить в положение «лягушки»; 2) повернуть пострадавшего на бок; 3) повернуть голову на бок; 4) уложить на живот; 5) нет правильного ответа.
ПК-10	6. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НОСОВЫХ КОСТЕЙ

	<p>ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ МЕТОДИКА ФИКСАЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) наложение коллоидной повязки; 2) наложение коллоидной повязки и тампонада всех носовых ходов; 3) тампонада носовых ходов; 4) наложение коллоидной повязки и тампонада верхнего носового хода.
ПК-10	<p>7.ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ликворея; 2) кровотечение из носа; 3) патологическая подвижность нижней челюсти; 4) патологическая подвижность верхней челюсти; 5) кровотечение из наружного слухового прохода.
ПК-10	<p>8. В БЛИЖАЙШИЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ РАНЕНИЙ ЯЗЫКА, МЯГКОГО НЁБА, ТКАНЕЙ ДНА ПОЛОСТИ РТА ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ЖИЗНИ РЕБЁНКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нарушение речи; 2) нарушение приёма пищи; 3) асфиксия; 4) повышение температуры тела; 5) кровотечение.
ПК-10	<p>9. СРОЧНОЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЛИЦА ПРИ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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.

Код компетенции	Ситуационные задачи
ПК-5	<p>ЗАДАЧА 1.</p> <p>Больной 62 лет обратился в клинику с жалобами на постоянные ноющие боли в подъязычной области, резко усиливающиеся при приеме пищи и разговоре. Из анамнеза: в течение 15 лет страдает хроническим пародонтитом, однако у пародонтолога не наблюдается. Зубы постепенно расшатываются, больной обращался к хирургу-стоматологу для их удаления. Три дня назад появились ноющие боли во фронтальной группе зубов нижней челюсти и в области десны. Постепенно боли усиливались, сместились в подъязычную область. Объективно: в подподбородочной области пальпируется единичный резко болезненный увеличенный лимфатический узел. 4.1– подвижность 2-ой степени, 3.1– подвижность 3-4 степени. Вертикальная перкуссия центральных нижних резцов отрицательная. Горизонтальная перкуссия – положительная. Слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной и язычной сторон в области нижних центральных резцов отечна, цианотична, слабоболезненная. Определяются глубокие пародонтальные карманы в области центральных нижних резцов с гнойным отделяемым. В подъязычной области пальпируется резко болезненный воспалительный инфильтрат, занимающий всю область. Слизистая оболочка над ним гиперемирована, отечна. В центре инфильтрат определяется очаг флюктуации. Слюна из правого и левого вартоновых протоков выделяется чистая в очень незначительном количестве.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте диагноз.

Код компетенции	Ситуационные задачи
	2.Тактические мероприятия врача поликлиники по оказанию неотложной помощи 3.Составьте план дальнейшего лечения
ПК-10	<p>ЗАДАЧА 2.</p> <p>Больной М., 27 лет поступил в клинику с диагнозом «Перелом скулоорбитального комплекса слева». Травму получил в автомобильной катастрофе. Из анамнеза: кратковременная потеря сознания. С момента травмы постоянно беспокоит тошнота, потеря аппетита, жажда, головокружение. Дважды была рвота.. Клинически у больного выражен посттравматический отек левой половины лица, множественные ссадины, мелкие рвано-ушибленные раны. Через 2 дня после операции состояние больного стало ухудшаться, температура тела повысилась до 38,5°, появился озноб, тошнота усилилась. Стали нарастать боли в области средней зоны лица слева, наиболее интенсивные в области глазницы. Отек обоих век левого глаза увеличился, появилась гиперемия кожи и слизистой оболочки конъюнктивального мешка, появился отек обоих век правого глаза, экзофтальм слева. Острота зрения правого глаза стала прогрессивно снижаться. При одновременном надавливании на оба глазных яблока слева отмечается резкая боль, движения левого глазного яблока резко ограничены. Нистагм правого глаза.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте диагноз сочетанному повреждению челюстно-лицевой области 2.Окажите неотложную помощь в поликлинике 3.Укажите серьезное осложнение, которое развилось в данном случае. 4.Дальнейшая тактика врача поликлиники? 5.Опишите методику оперативного вмешательства
ПК-10	<p>ЗАДАЧА 3.</p> <p>В приёмное отделение больницы обратился больной П.,48 лет с жалобами на боль при открывании рта, жевании, глотании, нарушение речи, неправильное смыкание зубов. На работе со станка сорвалась металлическая заготовка и ударила в подбородок. Головокружения или тошнота и рвоты не было. Объективно: кровоточащая ссадина на коже подбородка, в полости рта рваная рана слизистой оболочки нижней челюсти во фронтальном отделе, Отсутствуют 3.2;3.1; 4.1.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Проведите дополнительное обследование состояния пациента 2.Какие специалисты должны консультировать данного больного 3.Поставьте диагноз 4.Окажите неотложную помощь 5.Составьте план лечения

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. Хирургическая стоматология : учеб. для студ., обучающихся по специальности "040400-Стоматология" / ред. Т. Г. Робустова. - М. : Медицина, 2011. - 688 с. 25 экз

Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Ортопедическая стоматология : учебник / ред. И. Ю. Лебедеико, ред. Э. С. Каливрадзян . - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2014. - 640 с. :
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427798.html>
2. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство с приложением на компакт-диске / ред. А. А. Кулаков, ред. Т. Г. Робустова, ред. А. И. Неробеев. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2015. - 928 с.:
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>
3. Операция удаления зуба [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Э. А. Базилян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435588.html>
4. Бичун, А. Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441268.html>
5. Демичев, С. В. Первая помощь при травмах и заболеваниях : учебное пособие с приложением на компакт-диске / С. В. Демичев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа , 2011. - 160 с.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html>
6. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433492.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 модульной единице 1.1. «Диагностика орорфациальных болей. Неотложная помощь».

2. Методические указания к модульной единице 1.2. «Диагностика и устранение неотложных проблем, касающихся различных видов протезов и протезов на имплантатах».

3. Методические указания к модульной единице 2.1. «Диагностика, неотложная помощь при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области».

4. Методические указания к модульной единице 2.2. «Оказание неотложной помощи при травмах».

5. Методические указания к модульной единице 3.1. «Оказание экстренной помощи при наиболее часто встречающихся неотложных состояниях».

6. Методические указания к модульной единице 3.2. «Оказание неотложной помощи при острых нарушениях сердечно-сосудистой системы».

9. Материально – техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудования	*Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	ОК-4	Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащена следующим оборудованием: таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт., 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. Республики, д. 44, стоматологическая клиника, 1 этаж, ком. №22
2.	ОК-7	Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащена следующим оборудованием: таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт., 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. Республики, д. 44, стоматологическая клиника, 1 этаж, ком. №22
3.	ОПК-8	Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащена следующим оборудованием: таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт., 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. Республики, д. 44, стоматологическая клиника, 1 этаж, ком. №22
4.	ПК-3	Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащена следующим оборудованием: таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт., 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. Республики, д. 44, стоматологическая клиника, 1 этаж, ком. №22
5.	ПК-5	Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащена следующим оборудованием: таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт., 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. Республики, д. 44, стоматологическая клиника, 1 этаж, ком. №22
6.	ПК-7	Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащена	625000, Тюменская область, г. Тюмень,

		следующим оборудованием: таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт., мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.;	ул. Республики, д. 44, стоматологическая клиника, 1 этаж, ком. №22
7.	ПК-10	Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащена следующим оборудованием: таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт., 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. Республики, д. 44, стоматологическая клиника, 1 этаж, ком. №22

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).