

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Багрий Андрей Эдуардович
Должность: Проректор по последипломному образованию и региональному развитию здравоохранения
Дата подписания: 23.12.2024 13:08:33
Уникальный программный ключ:
2b055d886c0fdf89a246add894315b2adcf91223e

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Утверждаю
Проректор по последипломному
Образованию А.Э.Багрий



« 27 » 06 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ДВ2 ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ
профессиональной программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.76 Стоматология детская**

Разработчики программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Зенько Наталья Анатольевна	к.м.н., доцент	и.о. заведующей кафедрой стоматологии детского возраста
2.	Плыс Татьяна Дмитриевна		ассистент кафедры стоматологии детского возраста
3.	Логарева Вероника Константиновна		ассистент кафедры стоматологии детского возраста

Рабочая программа дисциплины «Хирургическая стоматология» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры стоматологии детского возраста

« 12 » 06 2024 г. протокол № 21

И.о. зав. кафедрой, к.м.н., доцент


_____ (подпись)

Н.А. Зенько

Рабочая программа дисциплины «Хирургическая стоматология» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО

« 20 » 06 2024 г. протокол № 06

Председатель методической комиссии
ФНМФО, д.м.н., профессор


_____ (подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Хирургическая стоматология» одобрена Советом ФНМФО

« 20 » 06 2024 г. протокол № 20

Председатель Совета ФНМФО


_____ (подпись)

Я.С. Валигун

1. Пояснительная записка.

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.76 Стоматология детская (квалификация: врач-стоматолог детский).

2. Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача-стоматолога детского, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности, на основе формирования системных знаний об основах и последних достижениях в хирургической стоматологии для использования полученных знаний в практической и научной деятельности.

Задачи:

- формирование базовых, фундаментальных и специальных медицинских знаний по специальности;
- подготовка врача-стоматолога-детского, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего знания по хирургической стоматологии, базовой реанимации и неотложной первичной медико-санитарной помощи, при состояниях, которые могут возникнуть у больных на амбулаторном стоматологическом приеме;
- формирование навыков и умений в освоении операции удаления зубов, зубосохраняющих операций, хирургии пародонта, методов лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, одонтогенных гайморитов, заболеваний слюнных желез, опухолей и опухолеподобных образований полости рта и челюстей, травм челюстно-лицевой области;
- формирование навыков и умений в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональной деятельности;
- формирование компетенций врача-стоматолога детского в области его профессиональной деятельности.

3. Место учебной дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина Б1.В.ДВ2 Хирургическая стоматология входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
Общий объем дисциплины	72/2,0 з.е.
Аудиторная работа	48
Лекций	
Семинарских занятий	12
Практических занятий	36
Самостоятельная работа обучающихся	24
Формы промежуточной аттестации, в том числе	
Зачет	

5. Результат обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
Универсальные компетенции (УК)		
Системное и критическое мышление	УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
Профессиональные компетенции (ПК)		
Оказание медицинской помощи детям при стоматологических заболеваниях	ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК 5.1. Знать: 5.1.1. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; 5.1.2. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; 5.1.3. Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; 5.1.4. Особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях. ПК 5.2. Уметь: 5.2.1. Интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; 5.2.2. Сформулировать клинический диагноз, вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях. ПК 5.3. Владеть: 5.3.1. Алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам специалистам; 5.3.2. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.
	ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	ПК 7.1. Знать: 7.1.1. Методы диагностики, лечения и профилактики стоматологических детских заболеваний у детей. 7.1.2. Общую характеристику и особенности течения мультифакториальных болезней; 7.1.3. Принципы классификации патологии человека со стоматологической точки зрения. ПК 7.2. Уметь: 7.2.1. Установить предварительный диагноз и провести дифференциальную диагностику; 7.2.2. Клинику наиболее распространенных мультифакториальных болезней; ПК 7.3. Владеть: 7.3.1. Новейшими методами исследования, применяемыми в детской стоматологии. 7.3.2. Знаниями о современных материалах, применяемых в детской стоматологии.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при патологии органов полости рта;
- анатомию и физиологию органов полости рта и челюстно-лицевой области, общую патологию стоматологических болезней, иммунитет и иммунопатологические реакции, а также принципы лечения болезней полости рта и челюстно-лицевой области, интерпретацию гистологического заключения биопсии слизистой оболочки полости рта;
- различные виды клинических и функциональных методов исследования органов полости рта;
- теоретические основы различных видов обезболивания в стоматологической практике;
- этиологию, патогенез, классификацию одонтогенных воспалительных заболеваний (периодонтит, периостит, остеомиелит, перикоронит, абсцесс, флегмона, лимфаденит, одонтогенный гайморит);
- клинику, диагностику и лечение одонтогенных воспалительных заболеваний (периодонтит, периостит, остеомиелит, перикоронит, абсцесс, флегмона, лимфаденит, одонтогенный гайморит);
- этиологию, патогенез, классификацию неодонтогенных воспалительных заболеваний (фурункул, карбункул, рожистое воспаление, нома);
- клинику, диагностику и лечение неодонтогенных воспалительных заболеваний (фурункул, карбункул, рожистое воспаление, нома);
- этиологию, патогенез, классификацию заболеваний слюнных желез;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний слюнных желез;
- этиологию, патогенез, классификацию неврогенных заболеваний челюстно-лицевой области;
- клинику, диагностику и лечение неврогенных заболеваний челюстно-лицевой области;
- этиологию, патогенез, классификацию заболеваний и повреждений височно-нижнечелюстного сустава;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний и повреждений височно-нижнечелюстного сустава;
- клинику, диагностику и лечение травм челюстно-лицевой области;
- этиологию, патогенез, классификацию заболеваний пародонта;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний пародонта при помощи хирургических методов;
- дифференциальную диагностику опухолей и опухолевидных образований челюстно-лицевой области;
- перечень мероприятий и методик, применяемых для профилактики стоматологических заболеваний для взрослых;
- физические методы диагностики и лечения, применяемые в стоматологической практике.

Уметь:

- составлять план лабораторного, функционального, инструментального обследования стоматологического пациента;
- давать клиническую оценку результатов лабораторных, лучевых, электрофизиологических, эндоскопических и других распространенных в клинической практике врача стоматолога диагностических методов;

- проводить врачебное обследование и оценивать данные физического исследования больного с хирургической стоматологической патологией;
- формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ;
- определять показания и противопоказания к назначению лекарственных средств, в объеме квалифицированной стоматологической помощи при хирургических стоматологических заболеваниях;
- применять современные методы местного обезболивания в стоматологической практике;
- поставить предварительный диагноз при онкологическом заболевании челюстно-лицевой области и направить больного в специализированное учреждение;
- поставить диагноз и оказать помощь при неотложных состояниях, которые могут возникнуть на стоматологическом хирургическом приеме;
- уметь осуществлять профилактические, диагностические и лечебные мероприятия при следующих патологиях:
 - одонтогенные воспалительные заболевания (периодонтит, периостит, остеомиелит, перикоронит, абсцесс, флегмона, лимфаденит, одонтогенный гайморит);
 - неодонтогенные воспалительные заболевания (фурункул, карбункул, рожистое воспаление, нома);
 - заболевания слюнных желез;
 - неврогенные заболевания челюстно-лицевой области;
 - заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава;
 - травмы челюстно-лицевой области;
 - заболевания пародонта;
 - опухоли и опухолевидные образования челюстно-лицевой области;
 - составлять план необходимого обследования и лечения пациентов с хирургической стоматологической патологией;
 - клинически интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований, применяемых в стоматологии;
 - делать в медицинской документации записи об объективном состоянии пациента и динамики клинической картины;
 - организовать и провести санитарно-гигиеническую работу среди населения по профилактике заболеваний стоматологического профиля;
 - дать рекомендации по уходу за полостью рта, в том числе проводить обучение необходимым гигиеническим навыкам;
 - дать рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний.

Владеть:

- методикой обследования стоматологического больного;
- методикой кюретажа;
- методикой открытого кюретажа;
- методикой гингивотомии;
- методикой гингивэктомии;
- методикой местного лечения слизистой оболочки с использованием ирригаций, аппликаций, хирургической обработки эрозий, язв и др.;
- методикой аппликационного, инфльтрационного и проводникового обезболивания челюстно-лицевой области;
- методикой удаления временных и постоянных зубов;
- методикой резекции верхушки корня;
- методикой альвеолотомии;
- методикой секвестрэктомии;
- методикой вскрытия абсцесса и флегмоны;
- методикой рассечения слизистой оболочки при перикоронитах;

- методикой остановки кровотечения при травмах;
- методикой остановки кровотечения из лунки удаленного зуба;
- методикой наложения и снятия шин при переломах челюстей;
- методикой вправления вывиха височно-нижнечелюстного сустава;
- методикой оказания неотложной помощи при обмороке, шоке, коллапсе, инфаркте миокарда, стенокардии, гипертоническом кризе, гипогликемической и гипергликемической коме.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ДЕТСКОГО:

- визуальная оценка состояния органов полости рта и СОПР;
- пальпация; диаскопия тканей полости рта и челюстно-лицевой области;
- оценка тактильной, болевой, тепловой и холодовой чувствительности;
- работа с современными приборами, применяемыми для диагностики и лечения в хирургической стоматологии;
- постановка диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи на основе МКБ;
- осуществление профилактических, диагностических и лечебных мероприятий в хирургической стоматологии;
- диспансеризация и реабилитация пациентов после проведенного хирургического стоматологического лечения;
- чтение рентгенограмм, ортопантограмм, томограмм тканей и органов челюстно-лицевой области, в том числе компьютерных;
- основными видами анестезии в ЧЛЮ;
- проведения этапов профессиональной гигиены полости рта
- проведения местной обработки слизистой оболочки: удаление налета, некротизированных тканей, промывание, орошение, аппликации;
- проведения аппликаций лекарственными средствами и наложения лечебно-защитной повязки на слизистую полости рта;
- местным лечением слизистой оболочки с использованием ирригаций, аппликаций, хирургической обработки эрозий, язв и др.;
- аппликационным, инфильтрационным и проводниковым обезболиванием челюстно-лицевой области;
- удаления временных и постоянных зубов;
- остановки кровотечения при травмах;
- остановки кровотечения из лунки удаленного зуба;
- наложения и снятия шин при переломах челюстей;
- вправления вывиха височно-нижнечелюстного сустава;
- оказания помощи при неотложных состояниях на стоматологическом терапевтическом приеме;
- выписки, оформления рецептов основных лекарственных средств, применяемых в стоматологии;
- оформления медицинской карты, оформления истории болезни, оформления больничных листов.

6. Рабочая программа учебной дисциплины

6.1 Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Индекс раздела/ № п/п	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Всего часов	Формируемые компетенции				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего контроля успеваемости
			лекции	семинарские занятия	практические занятия	самостоятельная работа			
Б1.В.ДВ2	Хирургическая стоматология	72		12	36	24			
1	Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике.	9			6	3	УК-1, ПК-5, ПК-7	ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
2	Физиология боли. Теория развития боли. Клиническая классификация боли. Механизм местной анестезии. Характеристика местных анестетиков.	9		6		3	УК-1, ПК-5, ПК-7	СЗ, СР	Т,ПР,ЗС
3	Основные методы обезболивания при проведении стоматологических вмешательств.	9			6	3	УК-1, ПК-5, ПК-7	ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
4	Неотложные состояния в хирургической стоматологии.	9			6	3	УК-1, ПК-5, ПК-7	ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
5	Операция удаления зуба. Осложнения экстракции зубов. Профилактика и устранение осложнений.	9			6	3	УК-1, ПК-5, ПК-7	ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
6	Болезни прорезывания зубов: клиническая картина, диагностика, лечение.	9		6		3	УК-1, ПК-5, ПК-7	СЗ, СР	Т,ПР,ЗС
7	Одонтогенные гнойно - воспалительные заболевания челюстно -лицевой области. Принципы лечения гнойно - воспалительных заболеваний ЧЛЮ.	9			6	3	УК-1, ПК-5, ПК-7	ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
8	Хирургические методы лечения заболеваний пародонта. Методы френуло - и вестибулопластики.	9			6	3	УК-1, ПК-5, ПК-7	ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
	Промежуточная аттестация						УК-1, ПК-5, ПК-7		Зачет
	Общий объем подготовки	72		12	36	24			

В данной таблице использованы следующие сокращения:

СЗ	семинарское занятие
СР	самостоятельная работа обучающихся
Т	тестирование
ПР.	оценка освоения практических навыков (умений)
ЗС	решение ситуационных задач
ПЗ	практическое занятие

7. Рекомендуемые образовательные технологии.

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- *семинарское занятие;*
- *практическое занятие;*
- *самостоятельная работа обучающихся.*

8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация)

8.1. Виды аттестации:

текущий контроль учебной деятельности обучающихся осуществляется в форме решения *тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.*

промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт) проводится в соответствии с утверждённым Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Хирургическая стоматология» профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.76 Стоматология детская осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей факультета непрерывного медицинского и фармацевтического образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.3. Критерии оценки работы ординатора на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений)

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей факультета непрерывного медицинского и фармацевтического образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

Пример тестовых заданий

1. Пациенту 10 лет. Жалобы: на плохое общее состояние, повышение температуры до 37,5 С, припухлость лица слева, боль в зубе на нижней челюсти. Анамнез: 1 год назад был установлен диагноз: хронический периодонтит 75 зуба, но пациент от лечения отказался. Двое суток назад в 75 зубе появилась боль при накусывании, потом боль появилась в 2-х соседних зубах, инфильтрат на вестибулярной поверхности альвеолярного отростка. Какие данные жалоб и анамнеза свидетельствуют о наличии острого периостита?

- A. Припухлость лица, повышения температуры
- B. Плохое общее состояние, повышение температуры
- C. Высокая температура, боль при накусывании в 3-х зубах
- D. Хронический периодонтит 36 зуба, плохое общее состояние
- E. *Боль при накусывании в 3-х зубах, инфильтрат на вестибулярной поверхности альвеолярного отростка.

2. Мальчику 10 лет. Жалобы: на боль и припухлость тканей левой щеки, повышение температуры до 38 С, слабость. Объективно: общее состояние средней тяжести, лицо асимметричное из-за отека мягких тканей на верхней челюсти. В 65 зубе кариозная полость, перкуссия 64,65,16 зубов болезненная. Определяется инфильтрат с вестибулярной поверхности. Слизистая оболочка над ним гиперемированная. Какие данные объективного обследования прежде всего свидетельствуют об остром периостите?

- A. *Односторонний инфильтрат в участке 3-х зубов
- B. Общее состояние средней тяжести
- C. Болезненная перкуссия 3-х зубов
- D. Асимметрия лица
- E. Высокая температура

3. Ребенку 7 лет. Жалобы: на повышение температуры до 38,2 С, боль в зубе на верхней челюсти. Объективно: лицо асимметричное из-за отека мягких тканей верхней челюсти. В участке альвеолярного отростка из вестибулярной поверхности в пределах 54,55,16 зубов пальпируется инфильтрат, слизистая оболочка над которым гиперемированная. Установлен диагноз: острый периостит. Какой ведущий синдром в данном случае?

- A. *Односторонний инфильтрат на протяжении 3-х зубов
- B. Плохое общее состояние, повышение температуры
- C. Повышение температуры, болезненная перкуссия зубов
- D. Отек мягких тканей, болезненная перкуссия зубов
- E. Отек мягких тканей, повышения температуры

Образцы ситуационных заданий

1. На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент Ч., 48 лет, с жалобами на частично разрушившийся зуб 1.8. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 1.8 физиологической окраски. Коронка зуба 1.8 разрушена на 1/3. Перкуссия зуба 1.8 отрицательная. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) в периапикальных тканях зуба 1.8 определяется расширение периодонтальной щели. Врач выполнил анестезию и приступил к удалению зуба 1.8. В процессе выполнения операции верхняя челюсть пациента находилась на уровне локтевого сустава хирурга при свободно опущенной руке последнего.
1. Соответствует ли принципам эргономики указанное в условии задачи положение врача и пациента в процессе выполнения операции удаления зуба 1.8?
2. Какое положение врача и пациента в процессе выполнения операции удаления зуба 1.8 следует считать правильным с точки зрения эргономики? Какой метод позволит высчитать оптимальную величину верхних боковых резцов для данного пациента?

Эталон ответа:

1. Указанное в условии задачи положение врача и пациента в процессе выполнения операции удаления зуба 1.8 не соответствует принципам эргономики. Операционное поле находится слишком низко для врача, и ему придется затрачивать дополнительные усилия, нагибаясь для того, чтобы улучшить обзор места оперативного вмешательства.
2. С точки зрения эргономики, при выполнении операции удаления зуба 1.8 следует считать правильным следующее положение врача и пациента: пациент сидит в кресле со слегка откинутой спинкой до 45°, его голова упирается в подголовник, стоматологическое кресло поднято так, что удаляемый зуб находится на уровне плечевого сустава врача. Врач при выполнении операции располагается справа и

спереди от пациента.

2. На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент Э., 49 лет, с целью санации полости рта. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 1.7 физиологической окраски. Коронка зуба 1.7 разрушена ниже уровня десны. Зондирование безболезненно, определяется значительное размягчение тканей зуба 1.7. Его перкуссия отрицательна. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) в периапикальных тканях в области апекса 1.7 определяется 24 расширение периодонтальной щели. Врач после выполнения анестезии приступил к операции удаления зуба 1.7, выбрав для этого S-образные щипцы с закругленными несходящимися щечками. После синдесмотомии, наложения щипцов с узкими сходящимися щечками, продвижения их под десну и фиксации вывихивание зуба начал в небную сторону, в результате чего произошла фрактура дистального щечного корня зуба 1.7.

1. Правильно ли были выбраны щипцы для удаления зуба 1.7?
2. Правильно ли осуществлялось вывихивание зуба 1.7? Какие правила необходимо соблюдать при выполнении вывихивания моляров верхней челюсти?
3. Какой должна быть дальнейшая тактика стоматолога-хирурга в сложившейся клинической ситуации?

Эталон ответа:

1. S-образные щипцы с закругленными несходящимися щечками для удаления зуба 1.7 с разрушенной ниже уровня десны коронкой, как следует из условия задачи, были выбраны неправильно. Для удаления вторых моляров верхней челюсти с разрушенной коронкой следует использовать универсальные (штыковидные) щипцы с широкими щечками.
2. Вывихивание зуба 1.7 выполнялось неправильно. Вывихивание вторых моляров на верхней челюсти следует осуществлять в вестибулярном направлении, так как в области вторых и третьих моляров верхней челюсти кортикальная пластинка альвеолярного отростка более тонкая.
3. В сложившейся клинической ситуации стоматолог-хирург обязан закончить удаление зуба 1.7. Для этого необходимо использовать универсальные (штыковидные) щипцы с узкими щечками и выполнить последовательно этапы: наложение щипцов, их продвижение под десну, фиксацию, люксацию (первое движение) в вестибулярном направлении, тракцию дистального щечного корня зуба 1.7. Затем следует выполнить ревизию лунки удаленного зуба, убедиться в том, что отсутствует сообщение с верхнечелюстной пазухой, сблизить края лунки и обеспечить гемостаз.

**9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:
9.1 Тематический план практических и семинарских занятий**

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад. час)	
		семинары	практические занятия
1	Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике.		6
2	Физиология боли. Теория развития боли. Клиническая классификация боли. Механизм местной анестезии. Характеристика местных анестетиков.	6	
3	Основные методы обезболивания при проведении стоматологических вмешательств.		6
4	Неотложные состояния в хирургической стоматологии.		6
5	Операция удаления зуба. Осложнения экстракции зубов. Профилактика и устранение осложнений.		6
6	Болезни прорезывания зубов: клиническая картина, диагностика, лечение.	6	
7	Одонтогенные гнойно - воспалительные заболевания челюстно -лицевой области. Принципы лечения гнойно - воспалительных заболеваний ЧЛЮ.		6
8	Хирургические методы лечения заболеваний пародонта. Методы френуло - и вестибулопластики.		6
	Всего	12	36

9.2. Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1	Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике.	Подготовка к ПЗ	3
2	Физиология боли. Теория развития боли. Клиническая классификация боли. Механизм местной анестезии. Характеристика местных анестетиков.	Подготовка к СЗ	3
3	Основные методы обезболивания при проведении стоматологических вмешательств.	Подготовка к ПЗ	3
4	Неотложные состояния в хирургической стоматологии.	Подготовка к ПЗ	3
5	Операция удаления зуба. Осложнения экстракции зубов. Профилактика и устранение осложнений.	Подготовка к ПЗ	3
6	Болезни прорезывания зубов: клиническая картина, диагностика, лечение.	Подготовка к СЗ	3
7	Одонтогенные гнойно - воспалительные заболевания челюстно -лицевой области. Принципы лечения гнойно - воспалительных заболеваний ЧЛЮ.	Подготовка к ПЗ	3
8	Хирургические методы лечения заболеваний пародонта. Методы френуло - и вестибулопластики.	Подготовка к ПЗ	3
	Всего		24

9.3. Методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания по дисциплине «Хирургическая стоматология» для обучения ординаторов по специальности 31.08.76 Стоматология детская утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Афанасьев, В. В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Текст] : практическое руководство / В. В. Афанасьев, Г. М. Барер, Т. И. Ибрагимов. – Москва : ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2016. – 320 с.
2. Барер Г.М. Рациональная фармакотерапия в стоматологии [Текст] / Г. М. Барер. – Москва : Литерра, 2016. - 562 с.
3. Баум, Л. Руководство по практической стоматологии [Текст] / Л. Баум, Р. В. Филипс, М. Р. Лунд. – Москва : ОАО «Издательство «Медицина», 2015. – 680 с.
4. Козлов, В. И. Практикум по анатомии для стоматологов [Текст] / В. И. Козлов, Т. А. Цехмистренко. – Москва : Издательство Российского Университета дружбы народов, 2013. - 110 с.
5. Бичун, А. Б. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430354.htm>
6. Местное обезболивание в стоматологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А. [и др.]; под ред. Э. А. Базикяна. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html>

Дополнительная литература:

1. Ласкари, Дж. Атлас по пародонтологии. Проявление местных и системных поражений [Текст] / Дж. Ласкари, К. Скалли. - Москва, 2015. – 350 с.
2. Проблемы стоматологии [Электронный ресурс] / учредитель Уральский Государственный Медицинский Университет. – 2002 - . - [Екатеринбург](http://www.dental-press.ru) : Индивидуальный предприниматель Суворова Любовь Владимировна Издательский Дом «Тираж», 2002 - . - Ежекварт.. - ISSN 2412-9461. – Режим доступа: <http://www.dental-press.ru>.
3. Российская стоматология [Электронный ресурс] / учредитель: Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова (МГМСУ). – 2008 - . – Москва : Медиасфера, 2008 . – Ежекварт. – ISSN 2309-5156. – Режим доступа: <http://mediasphera.ru/journal/rossijskaya-stomatologiya>.
4. Лучевая диагностика в стоматологии: Атлас. Васильев А.Ю., Воробьев Ю.И., Трутен В.П.- М.: Медика, 2010. – 176 с.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

Законодательные и нормативно-правовые документы:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
- Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);
- Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
- Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
- Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 1.06.2023 № 73677);
- ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.76 Стоматология детская, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26.08.2014 № 1119 (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014, регистрационный № 34431);
- Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016 № 227н, (зарегистрировано в Минюсте России 02.06.2016, регистрационный № 42399), проект профессионального стандарта «Врач-стоматолог детский»;
- Квалификационная характеристика «Врач-стоматолог детский» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих; Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018));

- Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.11.2012 № 910н (ред. от 03.08.2015) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 20.12.2012, регистрационный № 26214);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №514н от 10.08.2017 «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (зарегистрировано в Министерстве юстиции 18.08.2017, регистрационный № 47855);
- Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
- Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

- учебные аудитории для занятий семинарского типа;
- учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации;
- компьютерный класс;
- помещение для самостоятельной работы обучающихся;
- ноутбуки, компьютеры, роутеры, принтеры, сканер, тематические стенды, диски с учебными материалами, типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, доски, столы, стулья, кушетки;
- доступ к сети «Интернет», Wi-Fi обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС) ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.