ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРТСВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ имени Н.Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Декан стоматологического факультета

проф. _____Харитонов Д.Ю.

"____" _____2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

для специальности 31.05.03 «Стоматология»

МОДУЛЬ «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА»

Форма обучения	**очная**
Факультет	**стоматологический**
Кафедра	**челюстно-лицевой хирургии**
Курс	**3,4**
Семестр	**VI, VII**
Лекции	**28 (часов)**
Зачет	**VII (семестр)**
Практические занятия	**114 (часов)**
Аудиторная работа	**142 (часов)**
Самостоятельная работа	**71 (часов)**
Всего часов	**213 (часов)**
УЗЕ	**6 ЗЕ**

Воронеж 2017

Рабочая программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования к минимуму содержания и уровню подготовки для обучающихся по направлению подготовки (специальности) 31.05.03. «Стоматология» и профессионального стандарта «Врач-стоматолог».

Разработчики рабочей программы:

заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии ВГМУ имени Н.Н. Бурденко, профессор, д.м.н. Д.Ю. Харитонов;

доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии ВГМУ имени Н.Н. Бурденко, к.м.н. А.С. Щербинин.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии от «__13июня_» _ 2017__ года, протокол №__10_.

Заведующий кафедрой, профессор, д.м.н. _____ Д.Ю. Харитонов

Рецензенты:
заведующий кафедрой госпитальной стоматологии ВГМУ имени Н.Н. Бурденко, профессор, д.м.н. А.В. Сущенко;
заведующий кафедрой стоматологии детского возраста с ортодонтией ВГМУ имени Н.Н. Бурденко, доцент, д.м.н. Ю.А. Ипполитов.

(рецензии прилагаются)

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Стоматология» от «__21__» июня_ 2017__ года, протокол № _4__.

Председатель ЦМК по координации преподавания специальности «Стоматология», профессор, д.м.н. _____ И.А. Беленова

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА»

Целью освоения модуля «Хирургия полости рта» является - подготовка врача стоматолога, способного оказать амбулаторную стоматологическую хирургическую помощь пациентам с воспалительными процессами, локализованными в полости рта. Освоение общих принципов диагностики, семиотики и лечения воспалительных заболеваний полости рта. Овладение студентами основными профессиональными мануальными навыками по специальности хирургия полости рта.

Задачи модуля «Хирургия полости рта»:

- освоение основных принципов организации оказания хирургической стоматологической помощи населению в хирургическом стоматологическом кабинете/отделении;
- обучение студентов правилам оформления и ведения основной медицинской документации;
- формирование у студентов навыков организации мероприятий по обеспечению санитарно-противоэпидемического режима в стоматологических учреждениях, соблюдение техники безопасности при работе с различными стоматологическими материалами и оборудованием;
- освоение основных и дополнительных методов диагностики, используемых при обследовании больных с различными воспалительными процессами и патологическими состояниями, локализованными в полости рта;
- освоение диагностики неотложных состояний пациентов на хирургическом приеме и методов их устранения;
- формирование у студентов алгоритма дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний полости рта;
- овладение основными профессиональными навыками необходимыми для диагностики и лечения воспалительных заболеваний, локализованных в полости рта;
- формирование у студентов навыков научно-исследовательской деятельности: анализ научной литературы, а также подготовка учебной исследовательской работы студента.

2. МЕСТО МОДУЛЯ «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА» В СТРУКТУРЕ ОП ВПО

Модуль «Хирургия полости рта», являясь частью основной профессиональной образовательной программы дисциплины «Стоматология», относится к циклу профессиональных дисциплин, цель и задачи изучения которого соотносятся с общими целями образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования по направлению подготовки 31.05.03 – «Стоматология».

Учебная программа модуля «Хирургия полости рта» на кафедре челюстно-лицевой хирургии ставит своей конечной целью освоение студентами теоретических знаний и формирование практических навыков хирургического лечения больных с различными воспалительными процессами полости рта в амбулаторных условиях.

Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных в результате освоения предшествующих дисциплин.

Философия, биоэтика

Знания: методы и приемы философского анализа проблем, формы и методы научного познания, их эволюция, принципы врачебной деонтологии и медицинской этики.

Умения: использовать методы философского познания в процессе освоения материала, применять нормы врачебной этики и деонтологии в различных клинических ситуациях.

Навыки: применять методы философского познания в процессе освоения материала, владеть принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

Латинский язык

Знания: основная медицинская и фармацевтическая терминология на латинском языке.

Умения: читать и понимать терминологию на латинском языке.

Навыки: владеть навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов.

Физика, математика

Знания: математические методы решения интеллектуальных задач в медицине; основные биофизические явления, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека, физические основы функционирования медицинской аппаратуры, основные законы биомеханики и ее значение для стоматологии.

Умения: применять математические методы решения интеллектуальных задач в медицине, уметь использовать основы функционирования медицинской аппаратуры в стоматологии.

Навыки: владеть математическими методами решения интеллектуальных задач в медицине, основами функционирования медицинской аппаратуры в стоматологии.

Медицинская информатика

Знания: основы информатики, сбор, хранение, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах. Использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.

Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, техникой работы с Интернет-ресурсами, проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Биологическая химия – биохимия полости рта

Знания: сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровне; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений; основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем; клинико-диагностическая интерпретация результатов биохимического исследования крови, мочи и слюны.

Умения: интерпретировать и объяснять происходящие патологические процессы полости рта с точки зрения биохимии полости рта.

Навыки: владеть основами биохимии полости рта в норме и патологии.

Микробиология, вирусология – микробиология полости рта

Знания: классификация, морфология и физиология микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека; микробиология полости рта, методы микробиологической диагно-

стики; особенности формирования процессов симбиоза организма человека с микробами, роль резидентной микрофлоры организма в развитии оппортунистических болезней; роль резидентной микрофлоры полости рта в развитии оппортунистических процессов; роль представителей микробного мира в развитии воспалительных процессов ЧЛО, особенности генетического контроля патогенности и антибиотикорезистентности микробов, механизмы выработки резистентности и способы ее определения; методы профилактики, диагностики и лечения инфекционных и оппортунистических болезней, принципы применения основных антибактериальных, противовирусных и иммунобиологических препаратов; основные группы препаратов (вакцины, сыворотки, иммуноглобулины, иммуномодуляторы, а также пробиотики, бактериофаги), принципы их получения и применения.

Умения: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики – микробиологических, молекулярно-биологических и иммунологических; соблюдать технику безопасности и правила работы с материалом, представляющим биологическую опасность. Проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений лечебных учреждений, дезинфекцию воздуха источником ультрафиолетового излучения, дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария и средств ухода за больными, оценку стерильности материала. Анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней, и их влияние на развитие стоматологических заболеваний, оценить лабораторные данные об изменениях челюстно-лицевого аппарата при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах. Использовать основные методы микробиологической диагностики - микроскопический, бактериологический, серологический, биологический, аллергический в практической работе. Использовать полученные знания для определения тактики антибактериальной, противовирусной и иммунотропной терапии.

Навыки: владеть основными методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента; методикой интерпретации результатов микробиологического и иммунологического исследования, определение антимикробной активности антибактериальных препаратов и микробиологически обоснованными правилами их применения для лечения больных; основными навыками работы с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы; владеть диагностикой оппортунистических и инфекционных заболеваний; владеть методами подбора противомикробных и иммунобиологических препаратов для адекватной профилактики и лечения инфекционных и неинфекционных заболеваний; владеть основными навыками работы с современными приборами и оборудованием, используемыми для диагностики инфекционных заболеваний.

Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов.

Умения: интерпретировать данные гистологических исследований, прогнозировать течение патологического процесса по полученным данным. Составить протокол (письменное описание) и дать устное описание изучаемых объектов.

Навыки: владеть методами гистологической и гистохимической диагностики патологических процессов полости рта.

Анатомия человека - анатомия головы и шеи

Знания: традиционных и современных методов анатомических исследований; основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах; общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма; анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма человека, проекцию органов на поверхности тела; основные этапы развития органов (органогенез).

Умения: ориентироваться в анатомических областях и структурах головы и шеи человека на фантоме и макропрепаратах.

Навыки: определять анатомические области и структуры головы и шеи человека на фантоме макропрепаратах и человеческом организме. Владеть простейшими медицинскими инструментами – скальпелем и пинцетом; техникой вязания узлов и наложения швов

Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области

Знания: функциональных систем организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме. Анатомо- физиологические, половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.

Умения: объяснять и прогнозировать протекающие физиологические процессы организма человека в норме.

Навыки: владеть методиками диагностики состояния физиологических процессов организма в условиях нормы.

Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи

Знания: основ патологической анатомии человека; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципов классификации болезней, включая заболевания челюстно-лицевой области; сущность и основные закономерности общепатологических процессов; характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека, включая патологию челюстно-лицевой области; основы клинико-анатомического анализа, правила построения патолого-анатомического диагноза, принципы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала в челюстно-лицевой патологии.

Умения: обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, включая патологию челюстно-лицевой области; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней на всех этапах их развития, включая патологию челюстно-лицевой области (зубочелюстной системы, мягких тканей полости рта, лица, шеи и слюнных желез); диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз; использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при профессиональном общении с коллегами и пациентами.

Навыки: владеть методиками макроскопической и микроскопической (гистологической) диагностики состояния патологических процессов организма с точки зрения патологической анатомии полости рта.

Фармакология

Знания: классификация и основные характеристики лекарственных средств; общие принципы составления и оформления рецептурных прописей лекарственных средств.

Умения: назначать классы лекарственных средств согласно нозологическим формам патологии полости рта. Составлять рецептурные прописи лекарственных средств, согласно диагностированной патологии полости рта.

Навыки: владеть навыками составления плана фармакотерапии при патологии полости рта, составления рецептурных прописей лекарственных средств, согласно диагностированной патологии полости рта.

Лучевая диагностика

Знания: принципы воздействия рентгеновского излучения на организм; основные виды рентгенологических укладок, применяемых для исследований челюстно-лицевой области.

Умения: назначать рентгенологическое исследование при воспалительных процессах и травмах челюстно-лицевой области.

Навыки: интерпретировать результаты рентгенологического исследования челюстно-лицевой области.

Иностранный язык

Знания: грамматического и лексического (общего и терминологического) минимума в объеме, необходимом для работы с иноязычными текстами в процессе профессиональной деятельности.

Умения: читать на иностранном языке литературу по специальности с целью поиска информации из зарубежных источников, переводить тексты по специальности со словарем.

Навыки: владение иностранным языком в объеме, позволяющем использовать его в профессиональной деятельности и в межличностном общении.

Экономика

Знания: актуальных вопросов экономики здравоохранения; пути формирования экономического мышления; пути формирования навыков изучения и анализа научной литературы и официальных статистических обзоров по экономике здравоохранения.

Умения: анализировать показатели работы структурных подразделений организации здравоохранения; проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам стоматологического профиля; использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской стоматологической помощи населению.

Навыки: владеть современными методами и методиками экономического анализа, позволяющим в будущей профессии принимать эффективные управленческие решения в сфере экономики медицинской организации; владеть навыками коллективной работы в малых группах.

История Отечества

Знания: методов и приемов исторического анализа, принципов ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений; основных исторических фактов, понятий и категорий; основных законов исторического развития и специфики проявления этих законов в России.

Умения: грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать историю и политическую ситуацию в России и за ее пределами, осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа; обрабатывать и использовать историческую информацию и исторические документы в своей повседневной деятельности.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения по историческим и политическим вопросам, логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий.

<u>История Медицины</u>

Знания: истории отечественной медицины в контексте всемирной истории; достижений отечественной медицины на фоне всемирной истории и культуры.

Умения: определять приоритеты научных открытый; прослеживать преемственность в передаче медицинской информации.

Навыки: владение логикой развития медицинского знания в целом; системностью и динамичностью знаний по аспектам исторического развития медицины.

<u>Правоведение</u>

Знания: норм международного права, информационного права, основных принципов и положений конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права; морально-этических норм, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача, этических основ современного медицинского законодательства; обязанностей, прав и места врача в обществе; основных этических документов международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций.

Умения: самостоятельно принимать правомерные решения в конкретной ситуации, возникшей при осуществлении многосложной профессиональной деятельности врача; надлежащим образом оформлять медицинские документы, вести первичную медицинскую документацию, подготавливать документы, необходимые для реализации права на занятие медицинской деятельностью; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

Навыки: владеть навыками понимания иерархии нормативных актов, начиная с основного закона – Конституции Российской Федерации; навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципам врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыками работы с нормативными документами, регламентирующими медицинскую деятельность; анализом различных вариантов правоотношений, возникающих в профессиональной медицинской деятельности на всех этапах оказания медико-социальной помощи; принятия в отношении их оптимальных правовых решений; навыками юридической оценки случаев ненадлежащего оказания медицинской помощи, в том числе врачебной помощи, а также иных правонарушений медицинского персонала; навыками проведения анализа конкретных ситуаций, возникающих в профессиональной медицинской деятельности, последствий нарушений прав граждан в области охраны здоровья; навыками работы со справочными правовыми системами для поиска необходимой правовой информации.

<u>Психология, педагогика</u>

Знания: понятийно-терминологического аппарата, форм, методов и принципов познания психологии; сущности психических явлений; закономерностей (механизмов) преобразования физических воздействий на носителя психики в психические явления; признаков-параметров, позволяющих описать психический облик человека; иметь представление о методах изучения

личности, её индивидуально-психологических особенностей; актуальных направлениях прикладной психологии; классификацию психологических типов человека, нахождение корреляции между ними; психосоциальные стереотипы поведения; классификацию контактных общностей, специфику влияния группы на индивидуальное поведение; социальные детерминанты индивидуального поведения.

Умения: применять на практике тестовые методики психодиагностики; правильно интерпретировать полученные результаты; выстраивать результативную систему отношений в системе «врач-пациент»; использовать полученные знания, умения, навыки в процессе планирования, организации и осуществления своей учебной деятельности; владеть некоторыми методиками психокоррекции (разъяснительная психотерапия, внушение, внушение в бодрствующем состоянии и др.); владеть знаниями по вопросам психической нормы, психического здоровья; знать основы психологии ощущений, восприятия, памяти, мышления, интеллекта, а также эмоций, воли, влечений, внимания, сознания; владеть методами психокоррекции в лечении больных различного профиля (разъяснительная психокоррекция, семейная психотерапия и др.).

Навыки: навыками учета психологических особенностей пациента в процессе его лечения; навыками ведения деловых переговоров и межличностных бесед; методами обучения пациентов правилам и способам ведения здорового образа жизни.

Патофизиология – патофизиология головы и шеи

Знания: общих закономерностей происхождения и развития жизни; антропогенеза и онтогенеза человека; анатомо-физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностей строения и развития организма человека; основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональных особенностей тканевых элементов; методов их исследования; основных физических явлений и закономерностей, лежащих в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристик воздействия физических факторов на организм; химико-биологической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях; строения и биохимических свойств основных классов биологически важных соединений, основных метаболических путей их превращения; роли клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; законов генетики ее значение для медицины и стоматологии в том числе; закономерностей наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основ понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципов классификаций болезней; основных понятий общей нозологии; функциональных систем организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.

Умения: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, стоматологических в частности; анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

Навыки: владение навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов; медико-функциональным понятийным аппаратом.

Биология

Знания: основных физических явлений и закономерностей, лежащих в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристик воздействия физических факторов на организм; химико-биологической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях; строения и биохимических свойств основных классов биологически важных соединений, основных метаболических путей их превращения; роли клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме человека; общих закономерностей происхождения и развития жизни; антропогенеза и онтогенеза человека; законов генетики, их значения для медицины; закономерностей наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основ понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний у человека; биосферы и экологии, феномена паразитизма и биоэкологических заболеваний; классификации, морфологии и физиологии микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье населения, методов микробиологической диагностики; применения основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов.

Умения: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Навыки: владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования человека.

Иммунология – клиническая иммунология

Знания: терминологии иммунологии, основных методов оценки иммунного статуса, феноменов иммунитета, иммунодефицитных и аутоиммунных состояний, реакций гиперчувствительности, классификаций иммуномодулирующих препаратов.

Умения: расшифровывать иммунограмму, выявлять нарушения, сформулировать диагноз иммунопатологии, выбрать правильный иммунокорректор.

Навыки: владеть методикой отбора препаратов для комбинированной и альтернативной иммунокоррекции, методикой коррекции нарушений с применением традиционных средств с иммунотропным воздействием.

Внутренние болезни, клиническая фармакология

Знания: классификации заболеваний внутренних органов (по МКБ - 10 и клиническую); этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, принципов лечения важнейших заболеваний внутренних органов; прогноза и методов профилактики важнейших заболеваний внутренних органов.

Умения: выявить у стоматологических больных сопутствующие заболевания внутренних органов путем физикального обследования (расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации), лабораторных и инструментальных методов исследования; установить предварительный клинический диагноз; выявить взаимосвязь между патологией внутренних орга-

нов и обнаруженными изменениями в полости рта и/или зубочелюстной области; определить тактику стоматологической помощи с учетом обнаруженной патологии внутренних органов; принимать участие совместно с врачами соответствующих специальностей в комплексном лечении общесоматических заболеваний.

Навыки: владеть методами физикального обследования больных; реанимационными мероприятиями оказания неотложной помощи в условиях стоматологических учреждений; методами диагностики и оказания неотложной терапевтической помощи при обмороках, коллапсе, кардиогенном шоке, острой сердечной и дыхательной недостаточности, гипертоническом кризе, диабетической, гипогликемической, печеночной и уремической комах, пароксизмальных нарушениях сердечного ритма.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия, оперативная хирургия головы и шеи

Знания: основных понятий топографической анатомии; принципов послойного строения областей и уметь использовать знания при оперативных вмешательствах; общих положений строения фасциально-клетчаточных структур, топографии кровеносных сосудов, лимфатической системы; топографии фасций и клетчаточных пространств, принципов вскрытия и дренирования гнойных процессов, возможных путей распространения гноя; голотопии, скелетотопии и синтопии и уметь топографо-анатомически обосновывать выбор методов обследования и диагностики, доступов к органам и принципов оперативных вмешательств; топографии сосудисто-нервных образований головы и шеи и уметь использовать эти знания при доступах к магистральным сосудам и нервным стволам. Знать основные источники коллатерального кровообращения; зоны чувствительной и двигательной иннервации, элементы топической диагностики заболеваний периферических нервов головы и шеи; основные понятия оперативной хирургии и принципы выбора, классификации хирургических операций, этапы хирургических операций; знать принципы и основные этапы выполнения следующих операций: первичная хирургическая обработка ран.

Умения: использовать знания по топографической анатомии для понимания патогенеза патологических процессов, их локализации, распространения и проявления в виде симптомов и синдромов, обоснования диагноза, выбора и проведения лечения и профилактики заболеваний; использовать внешние ориентиры для определения границ областей человеческого тела, для построения проекций внутренних органов и сосудисто-нервных пучков, при проведении различных лечебных манипуляций и оперативных доступов к органам, для диагностики заболеваний; выполнять на нативных препаратах (фантомах) основные элементы оперативной техники, используя хирургические инструменты общего назначения и шовный материал; называть инструменты, их части, предназначение и использовать при хирургических вмешательствах инструменты следующих групп: для рассечения тканей, вспомогательные, для временной остановки кровотечения, для соединения мягких тканей; выполнять обработку ран на анатомической биомодели.

Навыки: владеть основными элементами оперативной техники, используя хирургические инструменты общего назначения; рассекать мягкие ткани; вязать хирургические узлы; соединять мягкие ткани с помощью швов; снимать кожные швы; производить остановку кровотечения в ране; выполнить коникотомию.

Общая хирургия, хирургические болезни

Знания: ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургических отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; патогенез, диагностику и лечение острых хирургических заболеваний; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля.

Умения: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; использовать полученные теоретические знания при оказании скорой и неотложной помощи хирургическим больным и раненым; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим; проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни; определять по рентгенограмме наличие перелома и вывиха; применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях.

Навыки: владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам - специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; методикой чтения различных видов рентгенограмм.

Модуль «Хирургия полости рта» является одной из базовых (клинических) дисциплин, которая взаимосвязана с другими модулями: «Клиническая стоматология», «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии», «Заболевания головы и шеи», «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта», а также с производственной практикой « Помощник врача стоматолога хирурга».

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА».

Результаты освоения	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
1	2	3

Знать: алгоритм обследования пациентов; особенности ведения медицинской документации. **Уметь:** заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе. **Владеть:** медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, а также составления плана работы и отчета о своей работе; формирование эпикриза	**Готовность к ведению медицинской документации**	**ОПК-6**
Знать: группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста; правила применения средств индивидуальной защиты. **Уметь:** назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями; оценивать эффективность и безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия, а также немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях. **Владеть:** способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.	**Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач**	**ОПК-8**

Знать: современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование; санитарно-эпидемиологические нормы и требования; требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; правила применения средств индивидуальной защиты. **Уметь:** использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты. **Владеть:** подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.	**Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями**	**ОПК-11**
Знать: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов; этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний; взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата; основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции; нормальное строение челюстей и нарушение строения при зубочелюстных,	**Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояний или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания** **Проведение обследования пациента с целью установления диагноза**	**ПК-5** **Соответствуют трудовой функции А/01.7**

лицевых аномалиях; клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава; клиническое проявление основных синдромов, требующих хирургического лечения; комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов; клиническую картину и симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области, их диагностика; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других дополнительных методов обследования; клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний, а также особенности врачебного обследования у пациентов пожилого и старческого возраста **Уметь:** проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний; интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях); проводить общее клиническое обследование пациентов; обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам; анализировать полу-		

ченные результаты обследования; обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбор информации от пациентов (их родственников/законных представителей); выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований, а также консультаций пациентов врачами специалистами; интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях); диагностировать зубочелюстные аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния); диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов. **Владеть:** способностью провести осмотр пациента; направить пациента на лабораторные, инструментальные исследования; направить пациента на консультацию к врачам-специалистам; интерпретацией результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей); интерпретацией данных осмотра пациентов, данных лабораторных и инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами, а также данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях); получать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей); проводить анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний; выявлять у пациентов зубочелюстные, лицевые анома-		

лии, деформации и предпосылки их развития, дефекты коронок зубов и зубных рядов; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).		
Знать: международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии. **Уметь:** интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз. **Владеть:** алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.	**Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра** **Проведение обследования пациента с целью установления диагноза**	**ПК-6** **Соответствуют трудовой функции A/01.7**
Знать: клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, заболеваний костной ткани челюстей; общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией; порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. **Уметь:** разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; определять способы введения, ре-	**Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями** **Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения**	**ПК-8** **Соответствуют трудовой функции A/02.7**

жим и дозу лекарственных препаратов; определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях. **Владеть:** составить комплексный план лечения; обоснование наиболее целесообразной тактики лечения; оценкой возможных осложнений, вызванных применением методики лечения; возможностью оценки возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии; формированием плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях.		
Знать: особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях; методику выполнения реанимационных мероприятий; принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией; стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. **Уметь:** определять медицинские показания для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии; обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний, применять методы комплексного лечения пациентов со	**Готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара** **Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения**	**ПК-9** **Соответствуют трудовой функции А/02.7**

стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; разработать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний; применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей. **Владеть:** видами местной анестезии/обезболивания; методами лечения заболеваний зубов, костной ткани челюстей; методиками оказания медицинской помощи в экстренной и неотложных формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента; способностью вести наблюдение за ходом лечения; проведение операции удаления зуба (исключая ретенированнные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей; способностью устранять очаги инфекции и интоксикации; методиками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике; оказание медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области; оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.		

В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА» СТУДЕНТ ДОЛЖЕН:

Знать:

- этиологию, патогенез, клиническую картину различных воспалительных процессов локализованных в полости рта: (периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронита, абсцессов локализованных в полости рта), требующих хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях;
- показания и противопоказания к операции удаления зуба;
- инструменты для удаления различных групп зубов на верхней и нижней челюстях;
- этапы операции удаления зуба;
- развитие возможных местных осложнений на различных этапах операции удаления зуба, их профилактика и методы устранения;
- возникновение возможных осложнений после операции удаления зуба в раннем и позднем послеоперационном периоде, их профилактика и методы лечения;
- методики основных зубосохраняющих операций;
- методики остановки луночкового кровотечения;
- показания для госпитализации пациентов в стационарное отделение челюстно-лицевой хирургии;
- методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями зубов, челюстей, дифференциальную диагностику этих заболеваний;
- основные методики хирургических вмешательств при острых и хронических воспалительных процессах локализованных в полости рта;
- принципы лечения гнойной раны;
- принципы диспансеризации пациентов с воспалительными заболеваниями.

Уметь:

- проводить диагностику острых и хронических одонтогенных воспалительных заболеваний: периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронита, абсцессов локализованных в полости рта;
- выполнять амбулаторные операции в полости рта: удаление зубов, вскрытие и дренирование поднадкостничного абсцесса, альвеолотомию; резекцию верхушки корня зуба, цистэктомию, гемисекцию, ампутацию корня зуба;
- проводить основные методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями, локализованными в полости рта с заполнением медицинской карты стоматологического больного;
- назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования, при воспалительных процессах, локализованных в полости рта;
- остановить луночковое кровотечение различными методами в зависимости от источника;
- устранение перфорации верхнечелюстного синуса местными тканями с использованием щечно-десневого лоскута или лоскута с неба;
- провести лечение гнойной раны;

- провести диагностику специфических инфекционных воспалительных заболеваний локализованных в челюстно-лицевой области: актиномикоза, туберкулеза, сифилиса, СПИДа, рожистого воспаления, сибирской язвы;
- провести операцию удаления полуретенированного, дистопированного зуба с использованием бормашины;
- провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом: челюстно-язычного желобка, крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств, подвисочной ямки, подъязычной области.

Демонстрировать способность и готовность (владеть):

- провести диагностику одонтогенных воспалительных заболеваний: периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронита, с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования;
- выполнить операцию простого удаления зуба;
- провести лечение острого гнойного перикоронита: рассечение слизистого капюшона нависающего над коронкой непрорезавшегося зуба;
- провести пальпацию поднижнечелюстных, подподбородочных, околоушных, лицевых, поверхностных шейных лимфатических узлов;
- провести вскрытие и дренирование поднадкостничного абсцесса;
- выполнить операцию по устранению острого края лунки в области одного зуба;
- оказать неотложную помощь при обмороке;
- удалить дренажи и тампоны, снять швы, провести перевязку раны.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ МОДУЛЯ «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА».

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, в объеме 213 часов.

№ п/п	Раздел модуля	семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
				Лекции	Практ. занятия	Самост. работа	Всего часов	
1.	Организация отделения хирургической стоматологии.	VI		4	15	9,5	28,5	Фронтальный опрос (контрольные вопросы). Тестовые задания. Решение ситуационных задач.

2.	**Операция удаления зуба.**	**VI**		**6**	**18**	**12**	**36**	**Фронтальный опрос (контрольные вопросы). Тестовые задания. Решение ситуационных задач.**
3.	**Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит).**	**VI**		**6**	**27**	**16,5**	**49,5**	**Фронтальный опрос (контрольные вопросы). Тестовые задания. Решение ситуационных задач.**
4.	**Болезни прорезывания зубов.**	**VI**		**2**	**3**	**2**	**7**	**Фронтальный опрос (контрольные вопросы). Тестовые задания. Решение ситуационных задач.**
5.	**Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи.**	**VI**		**2**	**6**	**4**	**12**	**Фронтальный опрос (контрольные вопросы). Тестовые задания. Решение ситуационных задач.**
6.	**Абсцессы лица и шеи.**	**VI**		**2**	**18**	**10**	**30**	**Фронтальный опрос (контрольные вопросы). Тестовые задания. Решение ситуационных задач.**
7.	**Лимфаденит лица и шеи.**	**VII**		**2**	**9**	**5,5**	**16,5**	**Фронтальный опрос (контрольные вопросы). Тестовые задания. Решение ситуационных задач.**
8.	**Фурункул. Карбункул. Рожистое воспаление лица.**	**VII**		**2**	**4.5**	**3,5**	**10**	**Фронтальный опрос (контрольные вопросы). Тестовые задания. Решение ситуационных**

								задач.
9.	**Специфические воспалительные процессы лица и челюстей (актиномикоз, туберкулез, сифилис).**	**VII**		**2**	**13,5**	**8**	**23,5**	**Фронтальный опрос (контрольные вопросы). Тестовые задания. Решение ситуационных задач.**

4.2 Тематический план лекций

№	ТЕМА	ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ	СОДЕРЖАНИЕ ТЕМЫ	ЧАСЫ
1.	**Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике. Асептика и антисептика в кабинете хирургической стоматологии.**	Способствовать формированию системы теоретических знаний по вопросам организации хирургической стоматологической помощи в амбулаторных условиях.	Структура государственной стоматологической помощи населению в Российской Федерации. Требования, предъявляемые к хирургическому отделению стоматологической поликлиники. Требования, предъявляемые к хирургическому стоматологическому кабинету. Оснащение и оборудование хирургического стоматологического кабинета. Эргономические принципы врача-стоматолога. Асептика и антисептика в стоматологии. Подготовка рук хирурга к операции.	**2**
2.	**Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Ведение медицинской документации, заполнение истории**	Способствовать формированию системы теоретических знаний по методикам обсле-	Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Опрос,	**2**

	болезни амбулаторного больного.	дования пациента в хирургической стоматологии и правилам заполнения истории болезни амбулаторного больного.	анамнез, сопутствующие заболевания. Физикальное обследование. Обследование полости рта. Объективные методы обследования. Дополнительные методы обследования. Запись и ведение истории болезни на хирургическом приеме.	
3.	**Обезболивание. Местные и общие осложнения обезболивания. Особенности обезболивания у лиц с сопутствующими заболеваниями.**	Ознакомить обучающихся с видами общего и местного обезболивания и осложнениями, возникающими в процессе обезболивания и после него, а также особенностями подготовки к обезболиванию лиц с соматической патологией.	Иннервация челюстно-лицевой области. Местные анестетики. Виды общего обезболивания. Виды местного обезболивания. Местные и общие осложнения обезболивания. Особенности обезболивания у лиц с сопутствующими заболеваниями.	**2**
4.	**Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. Методика удаления зубов и корней. Хирургический инструментарий.**	Способствовать формированию системы теоретических знаний в определении показаний и противопоказаний к проведению операции удаления зубов и корней, методики проведения операции типичным и атипичным способом, инструментария для его проведения, возможных осложнений во время операции и после нее, а также заживления раны после удаления зуба.	Операция удаления зуба. Показания к операции удаления зубов и корней. Противопоказания к операции удаления зубов и корней. Инструменты для удаления зубов. Методика удаления зубов типичным и атипичным способом.	**2**
5.	**Местные осложнения, возникающие во время операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений. Осложнения, возни-**	Способствовать формированию системы теоретических знаний по устранению и про-	Местные осложнения, возникающие во время операции удаления зуба: перелом коронки	**2**

	кающие после удаления зуба. Ранние и поздние. Альвеолит. Профилактика и методы их устранения.	филактики местных осложнений, возникающих во время и после удаления зуба.	удаляемого зуба или его корня; перелом зуба антагониста; вывих или удаление соседнего зуба; перелом нижней челюсти; вывих нижней челюсти; отлом фрагмента альвеолярного отростка; отлом бугра верней челюсти; повреждение десны и мягких тканей полости рта; проталкивание корня в мягкие ткани, кровотечение, вскрытие дна верхнечелюстной пазухи; асфиксия удаленным зубом. Местные осложнения, возникающие после удаления зуба: кровотечение; альвеолит и т.д.	
6.	**Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей. Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия. Острый и хронический периодонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.**	Способствовать формированию системы теоретических знаний по классификации, этиологии, патогенезу и патологической анатомии одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Ознакомить обучающихся с этиологией, патогенезом, клиникой, диагностикой, лечением острого, хронического, обострение хронического периодонтита и радикулярной кисты, а также с хирургических методами лечения данной патологии.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Классификация воспалительных заболеваний тканей челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Периодонтит - этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса. Острый гнойный периодонтит и. обострение хронического периодонтита. Радикулярная киста. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Хронический периодон-	**2**

			тит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургические методы лечения хронического периодонтита: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация, корня реплантация зуба. Принципы ретроградного пломбирования канала резецированного корня. Цистэктомия. Цистотомия.	
7.	**Острый периостит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.**	Способствовать формированию системы теоретических знаний по вопросам этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения периостита челюстей.	Периостит челюстей. Острый гнойный периостит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Хронический периостит челюстей.	**2**
8.	**Одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.**	Способствовать формированию системы теоретических знаний по вопросам этиологии и патогенеза, а также патологической анатомии одонтогенного остеомиелита челюстей. Изучить клиническую картину острой стадии остеомиелита челюстей. Ознакомить	Одонтогенный остеомиелит челюстей: Этиология. Теории развития остеомиелита, роль микрофлоры, иммунологического статуса и анатомических особенностей челюстей. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Пато-	**2**

		учащихся с диагностикой, дифференциальной диагностикой острой фазы. Изучить методы лечения больных в острой стадии одонтогенного остеомиелита. Изучить клинику, диагностику, дифференциальную диагностику подострой и хронической стадии хронического остеомиелита челюстей, а также методов лечения и особенности оказания неотложной помощи больным в подострой и хронической стадии одонтогенного остеомиелита.	логическая анатомия и классификация. Острая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Комплексное патогенетическое лечение: хирургическое (удаление зуба - «источника инфекции»), вскрытие околочелюстных абсцессов и флегмон, проведение декомпрессионной остеоперфорации; медикаментозное (антибактериальная, противовоспалительная, дезинтоксикационная, десенсибилизирующая, иммунотерапия), применение физических методов. Исход и возможные осложнения. Подострая и хроническая стадия остеомиелита челюстей. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующая, рарефицирующая, гиперпластическая, первично-хроническая), дифференциальная диагностика. Лечение.	
9.	**Болезни прорезывания зубов. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Причины, клиника, диагностика, осложнения, лечение.**	Способствовать формированию системы теоретических знаний в умении выделять основные признаки затрудненного прорезывания третьего нижнего моляра, дистопии и ретенции зубов и их осложнений. Ознако-	Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание зубов. Причины. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Перикоронорит. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и	**2**

		мить обучающихся с клиникой, диагностикой, осложнениями и лечением данной патологии.	ретенции зубов.	
10.	**Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и хирургического лечения.**	Способствовать формированию системы теоретических знаний по вопросам этиологии, патогенеза, клинической картины верхнечелюстного синусита. Изучить диагностику и дифференциальную диагностику одонтогенного синусита верхней челюсти. Изучить консервативные, консервативно-хирургические и хирургические методы лечения одонтогенных синуситов верхней челюсти. Изучить клинические проявления верхнечелюстного синуса во время удаления зубов верхней челюсти, а также особенности методик устранения перфорации верхнечелюстного синуса, возникшей непосредственно после удаления зубов верхней челюсти.	Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный синусит: клиника, методы диагностики и лечения. Хронический одонтогенный синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного и консервативного лечения. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации верхнечелюстного синуса, способы оперативного закрытия перфорации. Профилактика образования свищей, (перфоративного) одонтогенного синусита.	**2**
11.	**Абсцессы, локализованные в полости рта. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии Клинические проявления абсцессов в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения.**	Способствовать формированию системы теоретических знаний по вопросам этиологии и патогенеза, классификации, клиники абсцессов полости рта. Ознакомиться с диагностику и дифференциальную диагностику абсцессов. Изучить комплексные методы	Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности	**2**

		лечения абсцессов полости рта. Ознакомиться с особенностями оказания неотложной помощи и лечения больных с абсцессами полости рта. Изучить топографическую анатомию и оперативный доступ для дренирования гнойной полости при вскрытии абсцессов локализованных в полости рта.	хирургического лечения: абсцесс челюстно-язычного желобка, подъязычной, подглазничной и щечной областей, подвисочной и крылонебной ямок, крыловидно-нижнечелюстного, окологлоточного, ретромолярного пространств и языка**.**	
12.	**Лимфаденит лица и шеи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения. Проявления ВИЧ-инфекции в области головы, шеи и челюстей.**	Способствовать формированию системы теоретических знаний по вопросам клиники, диагностики, дифференциальной диагностики острого лимфаденита лица и шеи. Ознакомить учащихся с методами лечения серозного, гнойного лимфаденита, аденофлегмоны. Изучить клинику, диагностику, дифференциальную диагностику и лечение хронического лимфаденита лица и шеи, а также клинические аспекты диагностики ВИЧ-инфекции.	Лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез. Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи. Острые лимфадениты. Абсцедирующий лимфаденит. Аденофлегмона. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Хронический лимфаденит лица и шеи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Проявление ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области.	**2**
13.	**Фурункул. Карбункул. Рожистое воспаление. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.**	Способствовать формированию системы теоретических знаний по вопросам этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциальная диагностики и лечения фурункулов, карбункулов и рожистого	Фурункул. Карбункул. Рожистое воспаление. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	**2**

		воспаления.		
14.	**Специфические воспалительные заболевания области головы, шеи и челюстей. Актиномикоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Туберкулез, сифилис. Проявления в полости рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.**	Способствовать формированию системы теоретических знаний по вопросам этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики и лечении актиномикоза челюстно-лицевой области, а также туберкулеза и сифилиса локализованных в области головы и шеи.	Специфические воспалительные заболевания. Классификация. Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения. Туберкулез челюстей, лица и шеи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Сифилис. Проявления в полости рта. Диагностика дифференциальная диагностика, лечение.	**2**

5.Образовательные технологии

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать весь ресурс основной и дополнительной учебной литературы, лекционного материала, наглядных пособий и демонстрационных материалов, и освоить практические навыки и умения, приобретаемые в ходе работы с фантомами и решения ситуационных задач, написания истории болезни.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, работы с фантомами, использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания по алгоритму методических разработок коллективов кафедр, написание истории болезни.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для специальности 31.05.03 - «Стоматология» в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (развивающее и проблемное обучение в форме ролевых игр, объяснительно-иллюстративное обучение с визуализацией аудиторных занятий, программированное обучение, модульное обучение, информатизационное обучение, мультимедийное обучение). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5,0 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, к входным, текущим, промежуточным и итоговым контролям и включает индивидуальную аудиторную и домашнюю работу с наглядными материалами, учебной основной и дополнительной литературой, ресурсами сети Интернет, решение ситуационных задач, написание рефератов, эссе, мультимедийных презентаций и т.д.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по модулю «Хирургия полости рта» 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 обучающихся и методические указания для преподавателей по всем разделам модуля, которые находятся в содержании учебной литературы и в электронной базе кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины студенты под руководством преподавателя отрабатывают мануальные навыки на фантомах, решают тестовые задания и ситуационные задачи, оформляют истории болезни. Написание реферата и подготовка мультимедийной презентации способствуют формированию умений работы с учебной литературой, систематизации знаний и способствуют формированию общекультурных и профессиональных навыков.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических принципов, способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

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, написанием историй болезни и подготовкой мультимедийной презентации.

Вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи по модулю включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- активные и интерактивные формы: компьютерные симуляции, разбор конкретных ситуаций: решение ситуационных задач (самостоятельно дома и в аудитории), проблемные лекции-презентации, компьютерное тестирование, индивидуальная работа с фантомом индивидуальные и групповые дискуссии и т.д.

Примеры образовательных технологий в интерактивной форме: работа в парах и в малых группах, аквариум, незаконченное предложение, практическое занятие на основе кейс-метода, образовательная платформа Moodle.

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной ра-

боты обучающихся.

6. 1. ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ.

1. Биохимические параметры организма как критерий диагностики и прогнозирования исхода лечения острых одонтогенных воспалительных заболеваний.
2. Особенности микробного ландшафта очага одонтогенной инфекции.
3. Иммунологический статус больных с острыми и хроническими одонтогенными воспалительными заболеваниями. Методы иммунокоррекции.
4. Современные аспекты антибактериальной терапии одонтогенных воспалительных заболеваний и их тяжёлых осложнений.
5. Современные препараты общего применения, используемые в лечении острых одонтогенных воспалительных заболеваний.
6. Современные препараты местного применения, используемые для лечения острого одонтогенного воспалительного очага.
7. Влияние длительной антибактериальной терапии на изменчивость микробного состава очага одонтогенного воспаления.
8. Шовные материалы. Виды швов. Особенности ведения постоперационных ран полости рта.
9. Средства репаративного остеогенеза в хирургической стоматологии.
10. Сравнительная характеристика остеопластических материалов, используемых при хирургическом лечении деструктивных форм хронического периодонтита.
11. Зубосохраняющие операции - современные возможности и достижения.
12. Физиотерапия одонтогенных воспалительных заболеваний.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ.

7.1. Основная литература:

1. Хирургическая стоматология : учебник / [Афанасьев В. В. и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 792 с.

2. Базикян, Э. А. Операция удаления зуба : учеб. пособие / Э. А. Базикян и др. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 144 с.

3. Аржанцев А. П. Методики рентгенологического исследования и рентгенодиагностика в стоматологии. - М.: «Мегаполис», 2015. - 260 с.

4. Хирургическая стоматология: Учебник / под ред. Т.Г. Робустовой. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2010. — 688 с:

5. Муковозов И.Н. Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний челюстно-лицевой области. — М. : Медицинская книга, 2014. — 244 с.

6. Козлов В. А. Воспалительные заболевания и повреждения тканей челюстно-лицевой области : руководство для врачей / В. А. Козлов. — СПб. : СпецЛит, 2014. — 415 с.

7. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство / под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 928 с.

8. Грицук С.Ф. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 240 с.

9. Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / [Базикян Э. А. и др.]; под ред. Э. А. Базикяна. — М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014. — 144 с.

10. Стоматология. Запись и ведение истории болезни ; руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О.О. Янушевича. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014,- 160 с.

10. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работ врача-стоматолога; учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 96 с.

11. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 112 с.

7.2.Дополнительная литература:

1. Баграмов Р. Лазеры в стоматологии, челюстно-лицевой и реконструктивно-пластической хирургии / Р. Баграмов. - М.: Техносфера, 2010.
2. Безруков В.М. Амбулаторная хирургическая стоматология. Современные методы / В.М.Безруков, Л.А.Григорьянц, Е.А.Рабухина, В.А.Бадалян. – М.: МИА, 2004 г., 108 с.
3. Бельченко В.А. Черепно-лицевая хирургия: рук-во для врачей / В.А. Бельченко. - М.: МИА, 2006. – 340 с.
4. Гостищев В. К. Общая хирургия / В. К.Гостищев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 224с.
5. Иорданишвили А.К. Хирургическое лечение периодонтитов и кист челюстей / А.К. Иорданишвили. - СПб. : Нордмед-Издат, 2000. – 224 с.
6. Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия : рук-во для врачей / под ред. В.Н. Балина, Н.М. Александрова. - 4-е изд., доп. и испр. - СПб. : СпеЛит, 2005. – 574 с.
7. Клиническая стоматология: рук-во / Под ред. А.К .Иорданишвили. СПб.: СпецЛит, 2008. – 432с.
8. Лукьяненко А.В. Ранения лица. Издательство НГМА. – 2003. - 214с.
9. Муковозов И.Н. Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний челюстно-лицевой области / И.Н. Муковозов. - М.: МЕДпресс, 2002. – 224 с.
10. Практическое руководство по поликлиническому разделу хирургической стоматологии / Е.Я. Губайдуллина [и др.]. - М.: МИА, 2007. - 136 с.
11. Предварительное лечение больных перед зубным протезированием: учеб.пособ. для студ., обуч - ся по спец. 040400 "Стоматология" /под ред. В.Н. Трезубова/ М.: МИА, 2009.
12. Рузин Г.П. Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: пособие для иностранных студентов / Г.П. Рузин. - Киев : Книга плюс, 2006. – 231 с.
13. Руководство по скорой медицинской помощи. Под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Вёрткина, А.Г. Мирошниченко М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 816 с.
14. Семенов Г.М. Топографическая анатомия и оперативная хирургия для стоматологов : учеб. по-собие / Г.М. Семенов, В.А. Лебедев. – СПб. : ПИТЕР, 2008. - 304 с.
15. Соловьев М.М. Абсцессы, флегмоны головы и шеи / М.М.Соловьев, Большаков О.П. - 2001 г. - 230с.

16. Соловьев М.М. Пропедевтика хирургической стоматологии : учеб. пособие / М.М. Соловьев. - М. : МЕДпресс-информ, 2007. - 264 с.
17. Тимофеев А.А. Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии : учеб. пособие для студ. стомат. фак. мед. ин-тов и мед. ун-тов, врачей-интернов и врачей-курсантов мед. акад. последиплом. образования / А.А. Тимофеев. – Киев: Червона Рута-Турс, 2002. – 1024 с.
18. Харьков А.В. Справочник хирурга-стоматолога: диагностика, клиника, принципы хирургического и медикаментозного лечения (у детей и взрослых) / А.В. Харьков, Л.Н. Яковенко. - М. : Книга плюс, 2008. - 368 с.
19. Хирургическая стоматология : учеб. для студ. стомат. фак. мед. вузов / под ред. Т.Г. Робустовой. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2003. - 504с.
20. Хирургическая стоматология: учебник / под ред. Т.Г. Робустовой. – М.: Медицина, 2004. – 408 с.
21. Челюстно-лицевая хирургия. Клинико-анатомические основы : учеб. пособие / Ф.И. Кислых [и др.]. - Ростов н/Д: Феникс, 2007. - 160 с.
22. Шаргородский А.Г. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи / А.Г. Шаргородский Издательство: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. - 273с.

7.3. Учебно-методические пособия, изданные стоматологическими кафедрами ВГМУ имени Н.Н. Бурденко:

1. Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области: учеб. - метод. пособие МЗ РФ / Н.Г. Коротких, Б.В. Петров А.Н. Морозов, И.В. Степанов, // Воронеж: ВГМА, 2004. - 64 с.
2. Коротких Н.Г. Абсцессы и флегмоны лица: диагностика, лечение, прогноз / Н.Г.Коротких, Г.В.Тобоев. Владикавказ: Издательство ИПО СОИГСИ им.В.И.Абаева, 2010. - 92с.
3. Коротких Н.Г. Болезни зубов: учеб. - метод. пособие МЗ РФ / Н.Г. Коротких, Б.В. Петров А.Н. Морозов//Воронеж: ВГМА, 2004. - 65с.
4. Коротких Н.Г. Использование остеопластических материалов в комплексном лечении перфоративных верхнечелюстных синуситов: учеб. - метод. пособие МЗ РФ /Н.Г. Коротких, О.В.Лазутиков О.Е.Ларина//Воронеж: ВГМА, 2002-13с.
5. Коротких Н.Г. Комплексное лечение перфоративных верхнечелюстных синуситов/ Н.Г. Коротких, О.Е. Ларина// Изд. «Новый взгляд», Воронеж, 2008. – 110с.

7.4 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» дисциплины (модуля)

1. Биомедицинский журнал «Медлайнру» - www.medline.ru
2. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - www.femb.ru
3. Медицинская библиотека – www.medlinks.ru

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

Кафедра располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом. Использование учебных комнат для работы студентов, специально оборудованных: компьютерами, стоматологическим оборудованием, материалами и инструментарием, а также хирургическими фантомами.

Техническое оборудование: ПК, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор.

Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам, компьютерные презентации по всем темам лекционного курса, учебные видеофильмы по разделам модуля «Хирургия полости рта», учебные и методические пособия, наборы учебных рентгенограмм по изучаемым темам, фантомы черепов и челюстей, стоматологический инструментарий для удаления зубов.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений.

При изучении модуля необходимо использовать весь ресурс основной и дополнительной учебной литературы, лекционного материала, наглядных пособий и демонстрационных материалов, и освоить практические навыки и умения, приобретаемые в ходе работы с фантомами и решения ситуационных задач, написания истории болезни.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, работы с фантомами, использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания по алгоритму методических разработок коллективов кафедр, написание истории болезни.

В соответствии с требованиями ФГОС-3 ВПО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (развивающее и проблемное обучение в форме ролевых игр, объяснительно-иллюстративное обучение с визуализацией аудиторных занятий, программированное обучение, модульное обучение, информатизационное обучение, мультимедийное обучение). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5,0 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, к входным, текущим, промежуточным и итоговым контролям и включает индивидуальную аудиторную и домашнюю работу с наглядными материалами, учебной основной и дополнительной литературой, ресурсами сети Интернет, решение ситуационных задач, написание рефератов, эссе и т.д.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по разделу «Хирургия полости рта» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам академии и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей по всем разделам дисциплины, которые находятся в содержании учебной литературы и в электронной базе кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины студенты под руководством преподавателя отрабатывают мануальные навыки на фантомах, решают ситуационные задачи, оформляют истории болезни. Написание реферата способствуют формированию умений работы с учебной литературой, систематизации знаний и способствуют формированию общекультурных и профессиональных навыков.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических принципов, способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

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 учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач, написанием историй болезни.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

10. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины должны составлять не менее 5,0 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- активные и интерактивные формы: компьютерные симуляции, разбор конкретных ситуаций: решение ситуационных задач (самостоятельно дома и в аудитории), проблемные лекции- презентации, компьютерное тестирование, индивидуальная работа с фантомом индивидуальные и групповые дискуссии и т.д.

11. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ВИДЫ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ФОРМЫ КОНТРОЛЯ.

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Формы текущего контроля успеваемости (по семестрам)
1.	**VI**	Хирургия полости рта	входящий тестовый контроль, промежуточный тестовый контроль, текущий контроль, выходящий тестовый контроль, подготовка мультимедийной презентации, решение ситуационных задач, написание реферата, защита истории болезни, контроль мануальных навыков на фантомах.

2.	**VII**	Хирургия полости рта	входящий тестовый контроль, промежуточный тестовый контроль, текущий контроль, выходящий тестовый контроль, решение ситуационных задач, написание реферата Дифференцированный зачет.

11.1. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины

Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	**VI.**	входящий тестовый контроль, промежуточный тестовый контроль, текущий контроль, выходящий тестовый контроль, написание реферата, защита истории болезни, контроль мануальных навыков на фантомах.		Тестирование на бумажных носителях; Собеседование по ситуационным задачам; Контроль мануальных навыков на фантоме Защита историй болезни реферат	**10-20** **5** - 	**2-5** **10-15** 10-15 **10-15** **9**
2.	**VII.**	входящий тестовый контроль, промежуточный тестовый контроль, текущий контроль, выходящий тестовый контроль, написа-		Тестирование на бумажных носителях; Собеседование по ситуационным задачам; Реферат	**10-20** **5**	**2-5** **3**

		ние реферата.		Дифференцированный зачет.		

11.2 ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА» УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО КОНТРОЛЯ

Особенности удаления зубов у лиц с сопутствующими заболеваниями.

- Особенности удаления зубов у людей в пожилом и старческом возрасте.
- Особенности удаления зубов у людей страдающих гипертонической болезнью.
- Особенности удаления зубов у людей с хронической коронарной недостаточностью и ИБС.
- Особенности удаления зубов у людей с пороками сердца.
- Удаление зубов с эмфиземой лёгких и пневмосклерозом.
- Особенности удаления зубов у людей, страдающих бронхиальной астмой.
- Удаление зубов у людей, страдающих сахарным диабетом.
- Особенности удаления зубов у людей с тиреотоксикозом.
- Удаление зубов у людей с нарушением функции печени: хронический гепатит, алкогольный цирроз печени, почечная недостаточность.
- Удаление зубов у лиц с отягощённым аллергологическим анамнезом.

Одонтогенный остеомиелит челюстей.

- Назовите причины, вызывающие одонтогенный остеомиелит челюстей?
- Дайте характеристику микрофлоры при одонтогенном остеомиелите челюстей?
- Укажите, какие изменения при внешнем осмотре можно обнаружить у больного с острой стадией одонтогенного остеомиелита челюстей? Как проявляется симптом Венсана? Почему он возникает?
- Какие изменения слизистой оболочки, надкостницы альвеолярного отростка и прилежащих тканей возникают у больного с острой стадией одонтогенного остеомиелита челюстей?
- Какие изменения в кости выявляются при рентгенологическом исследовании челюсти у больного в острой стадии одонтогенного остеомиелита?
- Назовите показатели ЭОД зуба, явившегося причиной заболевания и зубов, прилежащих к остеомиелитическому очагу в челюсти у больных с острой стадией процесса?

Одонтогенный верхнечелюстной синусит.

- Причины возникновения одонтогенного воспаления верхнечелюстной пазухи.
- Патологоанатомическая картина острого серозного и гнойного воспаления верхнечелюстной пазухи.
- Патологическая картина хронического воспаления верхнечелюстной пазухи.

- Каковы субъективные и объективные данные при хроническом одонтогенном воспалении верхнечелюстной пазухи?
- Показания к радикальной операции верхнечелюстной пазухи и этапы её выполнения. Особенности операции на верхнечелюстной пазухе при перфорации и свище её дна.

Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.

- При удалении каких зубов может произойти перфорация дна верхнечелюстной пазухи?
- При каких патологических процессах в периапикальных тканях может произойти прободение дна верхнечелюстной пазухи?
- В каком случае перфорация дна верхнечелюстной пазухи возникает по вине врача?
- Клинические признаки прободения дна верхнечелюстной пазухи.
- Какие жалобы предъявляет больной через 3-5 дней после перфорации дна верхнечелюстной пазухи?
- Тактика врача при перфорации дна верхнечелюстной пазухи.
- Тактика врача при перфорации дна верхнечелюстной пазухи и выделение гноя из лунки удалённого зуба.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. ПЕРИОДОНТИТ - ЭТО

а) воспалительный процесс, поражающий ткани периодонта +

б) заболевание, с распространением воспалительного процесса на надкостницу

в) диффузное воспаление пульпы зуба

г) дистрофическое заболевание, с убылью костной ткани

2. ПРИЧИНА ОСТРОГО ВОСПАЛЕНИЯ В ПЕРИОДОНТЕ

а) острый и обострившийся хронический пульпит +

б) глубокий кариес

в) подвижность зуба I степени

г) ретенция и дистопия зуба

д) острый серозный лимфаденит

3. ПРИ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ ПРИПУХЛОСТЬ ОКОЛОЧЕЛЮСТНЫХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЛИЦА ФОРМИРУЕТСЯ ЗА СЧЕТ

а) инфильтрации

б) абсцесса

в) отека +

г) флегмоны

д) опухоли

4. ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПЕРИОСТИТА

а) верхняя челюсть с небной стороны

б) вестибулярная поверхность челюстей +

в) ветвь нижней челюсти

г) нижняя челюсть с язычной стороны

д) ретромолярная область

5. СИМПТОМ ВЕНСАНА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ

а) верхней челюсти в области резцов и клыка

б) верхней челюсти в области премоляров и моляров

в) нижней челюсти в области резцов и клыка

г) нижней челюсти в области премоляров и моляров +

д) нижней челюсти в области угла

6. ОПЕРАЦИЯ УДАЛЕНИЯ ТРЕТЬЕГО МОЛЯРА ПРИ ПЕРИКОРОНИТЕ ПРОВОДИТЬСЯ

а) в первое посещение

б) на следующий день

в) после стихания воспалительных явлений+

г) по желанию пациента

д) после завершения курса антибиотикотерапии

7. СРЕДНИЕ СРОКИ ФОРМИРОВАНИЯ СЕКВЕСТРОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

а) 1-2 неделя

б) 3-4 неделя

в) 4-5 неделя

г) 6-8 неделя +

д) 16-20 неделя

8. ПРИ ОПЕРАЦИИ РЕЗЕКЦИИ ВЕРХУШКИ КОРНЯ ПРОИЗВОДЯТ РАЗРЕЗ

а) фестончатый

б) крестообразный

в) угловой +

г) трапециевидный +

д) дугообразный +

9. МЕТОДЫ ВСКРЫТИЯ ПОДНАДКОСТНИЧНОГО АБСЦЕССА НА ТВЕРДОМ НЕБЕ

а) линейным разрезом

б) дугообразным разрезом

в) зигзагообразным разрезом

г) двумя параллельными линейными разрезами +

д) иссечение участка слизистой оболочки и надкостницы из стенки гнойника +

10. В ХРОНИЧЕСКОЙ СТАДИИ ОСТЕОМИЕЛИТА

а) нарастают воспалительные явления

б) формируются свищевые ходы +

в) начинается секвестрация

г) происходит отторжение секвестров +

д) формируется двухсторонний болезненный инфильтрат по переходной складке

11. НЕОБХОДИМЫЙ ИНСТРУМЕНТ, ПРИ УДАЛЕНИИ НИЖНЕГО ЗУБА МУДРОСТИ

а) щипцы, изогнутые по плоскости+

б) S-образные щипцы с шипом справа

в) прямые щипцы

г) клювовидные щипцы, изогнутые по ребру

д) байонетные щипцы

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1

Пациент М., 37 лет жалуется на постоянную пульсирующую боль в зубе 1.1, усиливающуюся при приеме горячей пищи и при накусывании на зуб.

Анамнез: нарастающая боль в зубе 1.1 появилась на следующий день после его пломбирования.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,0ºС.

При осмотре: конфигурация лица не изменена, открывание рта не ограничено. Слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны в проекции верхушки корня 11 зуба гиперемирована, при пальпации болезненна. В 1.1 зубе пломба, вертикальная перкуссия резко болезненна, подвижность II – степени.

Вопросы

1. Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
2. Какой диагноз можно поставить по приведенным данным?
3. Какое осложнение может развиться при несвоевременном оказании медицинской помощи?
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
5. Возможные варианты лечения?

Ответы

1. внутриротовую рентгенографию 11 зуба для определения состояния периапикальных тканей и результатов пломбирования зуба.
2. Острый периодонтит или обострение хронического периодонтита 11 зуба.
3. При несвоевременном и неправильном оказании медицинской помощи возможно возникновение периостита.

4. Острого пульпитом, периоститом, остеомиелитом, нагноением корневой кисты, острым одонтогенным гайморитом.
5. Консервативное

Задача 2

Больная В., 17 лет жалуется на безболезненное образование под кожей в нижнем отделе щеки справа.

Анамнез: Более года периодически во время еды возникала боль в 4.6 зубе. 2 месяца назад под кожей щеки справа появилось безболезненное образование, которое постепенно увеличивалось. Кожа над ним стала красной.

При осмотре: в нижнем отделе щечной области справа в подкожной клетчатке имеется плотный округлой формы, до 2,5см в диаметре малоболезненный инфильтрат. Кожа над ним истончена, имеет синюшно-багровый цвет. Открывание рта свободное. Коронковая часть 4.6 зуба сильно разрушена. От его альвеолы к мягким тканям щеки идет плотный безболезненный тяж.
На рентгенограмме: у верхушки переднего корня 46 зуба определяется очаг разряжения костной ткани, неправильной формы, без чётких границ. Линия периодонта в этом месте не видна. Компактная пластинка альвеолы обнаруживается лишь в средней и верхней трети корня.

Вопросы
1. Установите диагноз заболевания.
2. Проведите обоснование диагноза.
3. С какими патологическими процессами надо провести дифференциальную диагностику?
4. Определите план лечения.
5. Прогноз заболевания?

Ответы
1. Подкожная одонтогенная гранулёма щёчной области справа. Хронический гранулирующий периодонтит 46 зуба.
2. На одонтогенную подкожную гранулёму указывает наличие тяжа, идущего от альвеолы зуба с хроническим гранулирующим периодонтитом в ткани щеки.
3. С хроническим лимфаденитом, актиномикозом, хроническим остеомиелитом нижней челюсти, доброкачественными опухолями: липомой, фибромой, атеромой.
4. Удаление 46 зуба и рассечение тяжа по переходной складке, с введением в рану йодоформной турунды. Разрез кожи над гранулемой и удаление патологической грануляционной ткани.
5. Прогноз, как правило положительный. Неудовлетворительные результаты являются следствием нарушения техники операции.

Задача 3

Больной М., 33 года, жалобы: на припухлость и пульсирующую боль в области твердого неба слева, болезненность при приеме пищи. Плохой сон, слабость, повышение температуры тела.
Анамнез: 2 недели назад почувствовал постоянную боль в 24 зубе. Накусывание на зуб было болезненным. Полоскал рот настоем ромашки, принимал анальгин и бисептол внутрь. Боль в 24 зубе стала стихать, но через неделю она вновь усилилась. Три дня назад на твердом небе слева образовалась болезненная припухлость, которая постепенно увеличивалась, повысилась температура тела.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,5 ºС. Пульс удовлетво-

рительного наполнения и напряжения, 88 уд./мин. АД 130/70 мм.рт.ст.

При осмотре: конфигурация лица не изменена. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слева подвижны, болезненны при пальпации. Открывание рта свободное. На твердом небе имеется выбухание, в проекции корней 23,24,25,26 зубов. Слизистая оболочка в этой области гиперемирована, отечна. При пальпации выбухания определяется болезненный инфильтрат и флюктуация. В коронковой части 2.4 зуба большая кариозная полость, зондирование ее безболезненно. 2.4 зуб и соседние зубы неподвижны, на перкуссию не реагируют.
На рентгенограмме определяется деструкция кости у верхушки небного корня 2.4 с неровными краями. Имеется обширный дефект коронки 2.4 зуба, сообщающийся с полостью зуба. Каналы корней не запломбированы.

Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. С какими заболеваниями надо проводить дифференциальную диагностику?
3. Определите место, где будет проводиться лечение пациента.
4. Составьте план лечения.
5. Какие осложнения данного заболевания могут развиться?

Ответы

1. Острый гнойный периостит верхней челюсти с небной стороны слева (небный абсцесс). Хронический гранулирующий периодонтит 24 зуба.
2. Острый гнойный периодонтит 24 зуба. Острый остеомиелит верхней челюсти.
3. В поликлинике.
4. 1) в зависимости от объема деструкции костной ткани принять решение о сохранении (эндодонтическое лечение) или удалении 24 зуба

   2) вскрытие гнойного очага с иссечением участка слизистой оболочки в центре инфильтрата, дренирование раны.

   3) удаление 24

   4) антибактериальная, противовоспалительная, десенсибилизирующая терапия, роговые ванночки теплым раствором антисептика.
5. Вторичный кортикальный остеомиелит небного отростка.

Задача 4.

Пациентка К., 27 лет, жалобы: на сильную пульсирующую боль в зубах верхней челюсти справа, припухлость лица, недомогание, повышенную температуру тела, озноб, нарушение сна, отсутствие аппетита.

Анамнез: две недели назад появилась боль в 13 зубе. Обратился к стоматологу, начато лечение, боль стихла. После пломбирования канала вновь появилась сильная боль в этом зубе. Полоскания полости рта раствором питьевой соды, прием обезболивающих средств давали незначительный, кратковременный эффект. Через три дня резко ухудшилось общее состояние, повысилась температура тела. Появилась припухлость лица, боль распространилась на ряд зубов верхней челюсти справа, они стали подвижными.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,4ºС.

При осмотре: выраженный отек тканей подглазничной, щечной областей, верхней губы и нижнего века справа. Носогубная складка сглажена. В переднем отделе поднижнечелюстного треугольника справа пальпируется увеличенный и болезненный лимфатический узел. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка верхнего свода преддверия рта и твердого неба справа в переднем и среднем отделах отечна, гиперемирована. При пальпации в этой области, а также по передней поверхности верхней челюсти определяется плотный и болезненный инфильтрат. 1.3 зуб запломбирован, 1.1, 1.2, 1.4 и 1.5 зубы интактные, имеют подвижность I и II ст., перкуссия их болезненна. У 1.3 зуба подвижность II ст., перкуссия болезненна.

На рентгенограмме определяется деструкция кости с нечеткими контурами у верхушки корня 13 зуба. Изменений в костной ткани соответственно 1.1, 1.2, 1.4, 1.5 зубам нет.

Вопросы

1. Поставьте диагноз заболевания.
2. За счет чего возникли воспалительные изменения в мягких тканях с двух сторон челюсти?
3. С какими заболеваниями надо проводить дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Какие целесообразно назначить антибиотики?

Ответы

1. Острый одонтогенный остеомиелит верхней челюсти справа. Обострение хронического гранулирующего периодонтита 13 зуба.
2. При гнойно- некротическом процессе в кости происходит гнойная инфильтрация надкостницы с двух сторон.
3. Острый или обострившийся хронический периодонтит 1.3 зуба, острый гнойный периостит верхней челюсти, нагноившаяся радикулярная киста в области 1.3. Абсцесс и флегмона подглазничной области.
4. 1) сделать периостотомию соответственно инфильтрату альвеолярному отростку верхней челюсти с двух сторон, дренировать раны.

   2) удалить 13 зуб

   3) провести дезинтоксикационную, антибактериальную, антигистаминную терапия

   4) ежедневная обработка ран в полости рта растворами антисептиков
5. «Амоксиклав» 600 мг в\м х 2р\сут; или «Линкомицина гидрохлорид» 30% 1,0 в/м х 3р\сут – 14 дней

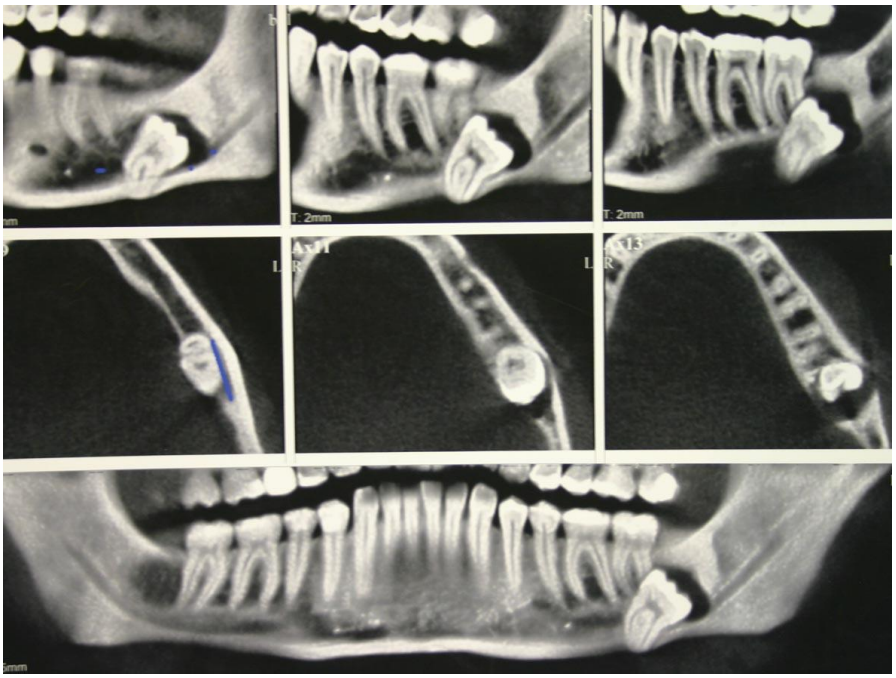
ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1

Для удаления нижнего третьего моляра применяют следующие щипцы:

1.прямые сходящиеся щипцы
2.штыковидные щипцы
3.s-образные щипцы с шипом
4.щипцы изогнутые по плоскости +
5.щипцы не применяют

Задача 2

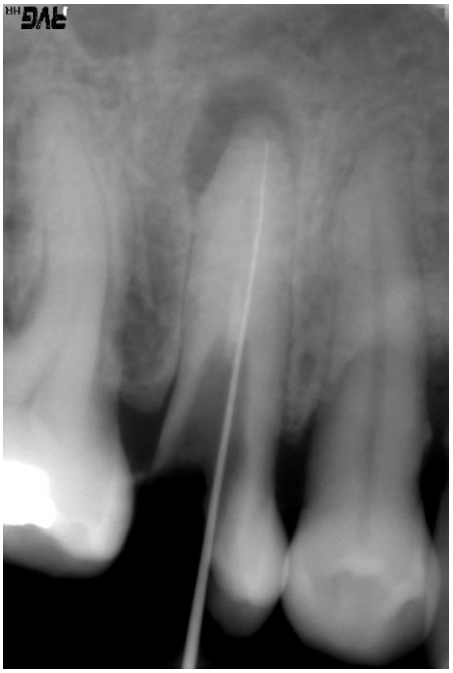


Проведение компьютерной томографии, при удалении нижнего третьего моляра, показано:

1. Всегда.
2. При сложных клинических случаях. +
3. При полуретенции.

4. При гнойном перикороните.
5. При периодонтите второго моляра.

Задача 3

	**Рентгенологическая картина в области зуба 1.5 соответствует диагнозу** 1. острый гнойный периодонтит 2. хронический фиброзный периодонтит 3. хронический гранулематозный периодонтит+ 4. хронический гранулирующий периодонтит 5. острый гнойный периостит

12. ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ С ДРУГИМИ ДИСЦИПЛИНАМИ СПЕЦИАЛЬНОСТИ НА 2014-2015 УЧЕБНЫЙ ГОД.

Наименование дисциплин, изучение которых опирается на данную дисциплину	Кафедра	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Принятое решение (протокол №___, дата ___) кафедрой, разработавшей программу
1.Физика. Математика.	Медицинская физика	Внести в лекционный курс и практические занятия вопросы, связанные с физико-химическими, физическими и лечебными действиями всех видов токов, магнитного, светового и лазерного излучения. И освоение работы на соответствующей аппаратуре.	Согласовано: зав. кафедрой Дмитриев Е.В. Протокол № Дата
2.Гистология	Гистология	Согласовано изложение материала в лекциях и на практических занятиях по строению твердых	Согласовано: зав. кафедрой д.м.н., проф. Воронцова З.А.

		тканей зуба, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта. Освещаются вопросы прорезывания зуба, регенерация костной ткани и возрастные изменения тканей.	Протокол № Дата
3. Общая химия	Неорганическая и физическая химия	Включить в рабочую программу данные по химическому составу эмали и дентина зуба. Данные по составу и буферной емкости слюны. Вопросы адгезии пломбировочных материалов к тканям зуба и коррозию материалов.	Согласовано: зав. кафедрой Пономарева Н.И. Протокол № Дата
4.Биохимия	Биохимия	Изучение в лекционном курсе и на практических занятиях органический и неорганический состав и свойства эмали и дентина, обменные процессы в них. Биохимические свойства слюны, ротовой жидкости, РН слюны.	Согласовано: зав. кафедрой Алабовский В.В. Протокол № Дата
5. Анатомия головы и шеи.	Анатомия человека.	Внести в рабочие программы изучение анатомии зубо-челюстного аппарата и топографическую анатомию лица и шеи.	Согласовано: зав. кафедрой Алексеева Н.Т. Протокол № Дата
6.Клиническая фармакология	Клиническая фармакология	Согласовано преподавание по применению лекарственных средств при стоматологических заболеваниях. Изучается алгоритм действия при неотложных состояниях. Ведется разработка учебного пособия для студентов стоматологов.	Согласовано: зав. кафедрой д.м.н., профессор Батищева Г.А. Протокол № Дата
7.Детская стоматология. Челюстно-лицевая хирургия. Госпитальная стоматология	Кафедры стоматологического профиля.	Согласовано чтение комплексных лекций по профилактике стоматологических заболеваний, методам ортопедического лечения.	Согласовано: зав. кафедрой Ипполитов Ю.А. Зав.кафедрой Харитонов Д.Ю Зав. кафедрой А.В.Сущенко Протокол №

			Дата

13. ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ НА 20___- 20___УЧЕБНЫЙ ГОД

В рабочую программу вносятся следующие изменения: (указать конкретные изменения: в количестве часов лекционного курса, практических занятий, содержании дисциплины и т.д.)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры «____»_____20__г., протокол №_____.

Заведующий кафедрой_____

Внесенные изменения утверждаю

Декан _____ ф-та

_____(Ф.И.О.)

_____(подпись)

«___»_____20__ г.