



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Уральский медицинский институт»**

### **Рабочая программа дисциплины**

**Б1.О.44 Стоматология**

**Обязательная часть**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

Форма обучения: очная

**Срок обучения: 6 лет**

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 3 от 02.06.2025 г.) и утверждена приказом ректора № 49 от 02.06.2025 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

Устав и локальные акты Института.

## **1. Общие положения**

### **1.1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**1.1.1. Целью освоения учебной дисциплины Стоматология является:**

- формирование у студентов системы теоретических знаний для освоения выпускниками компетенций в соответствии с ФГОС ВО 3++ специальности Лечебное дело, способных и готовых к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом Врач-лечебник (врач-терапевт участковый).

### **1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:**

- ознакомление студентов с распространенностью стоматологических заболеваний, повреждений, воспалительных, опухолевых заболеваний челюстно-лицевой области, отметить их социальную значимость, роль в общей патологии;

- ознакомление студентов с современными возможностями обследования пациентов с патологией зубов, полости рта, челюстно-лицевой области и их значением в системе клинического обследования пациента.

- приобретение студентами знаний об основных нозологических формах заболеваний и травм челюстно-лицевой области, умение распознавать их, проводить дифференциальную диагностику, овладение основными методами исследования челюстно-лицевой области, необходимыми для практической работы врача-лечебника.

- ознакомление студентов с причинами развития осложнений, развивающихся при одонтогенных заболеваниях.

- обучение студентов навыкам и методам оказания неотложной помощи при травмах, кровотечениях из ран челюстно-лицевой области, острых одонтогенных заболеваниях.

- ознакомление студентов с передовыми достижениями в области стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, принципами и методами профилактики заболеваний челюстно-лицевой области.

## **1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина Стоматология изучается в 11 семестре и относится к базовой части Блока Б1. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: анатомия, биологическая химия, биология, биоэтика, гигиена, гистология, эмбриология, цитология, история медицины, латинский язык, микробиология, вирусология, иммунология, нормальная физиология, патологическая физиология, топографическая анатомия и оперативная хирургия, химия, физика, математика.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения

дисциплин: анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, безопасность жизнедеятельности, госпитальная терапия, госпитальная хирургия, дерматовенерология, инфекционные болезни, медицинская реабилитация, клиническая иммунология, клиническая патологическая анатомия, клиническая фармакология, неврология, медицинская генетика, нейрохирургия, общественное здоровье и здравоохранение, онкология, лучевая терапия, педиатрия, поликлиническая терапия, психиатрия, медицинская психология, судебная медицина.

### 1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
<b>Профессиональные компетенции</b>		
ПК-1. Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ИПК-1.2 Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- критерии неотложных состояний, не угрожающих жизни, но требующих срочного вмешательства;</li> <li>- клинические проявления и дифференциальную диагностику распространенных неотложных состояний;</li> <li>- принципы сбора анамнеза и физикального обследования при неотложных состояниях;</li> <li>- алгоритмы принятия решений при неотложных состояниях (например, оценка по шкалам: визуальная аналоговая шкала боли, шкала SAMPL и др.);</li> <li>- основы фармакотерапии неотложных состояний (обезболивающие, гипотензивные, бронхолитики и др.).</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить дифференциальную диагностику между неотложными и экстренными состояниями;</li> <li>- оценивать тяжесть состояния пациента и необходимость срочного вмешательства;</li> <li>- интерпретировать данные физикального обследования и лабораторно-инструментальных методов (ЭКГ, глюкометрия, пульсоксиметрия);</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять тактику ведения пациента (амбулаторное лечение, госпитализация, динамическое наблюдение).</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками клинического мышления при оценке неотложных состояний;</li> <li>- методами физикального обследования (аускультация, пальпация, перкуссия);</li> <li>- алгоритмами оказания первой помощи при неотложных состояниях;</li> <li>- навыками взаимодействия с пациентом и родственниками в условиях неотложной помощи;</li> <li>- оформлением медицинской документации в соответствии с клиническими протоколами.</li> </ul>
	<p><b>ИПК-1.3</b> Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы оказания неотложной помощи при распространенных патологиях;</li> <li>- основные лекарственные препараты, применяемые при неотложных состояниях, их дозировки и побочные эффекты;</li> <li>- показания и противопоказания к госпитализации при неотложных состояниях;</li> <li>- алгоритмы ведения пациентов с острым болевым синдромом, нарушениями дыхания, кровообращения и др.;</li> <li>- основы медицинской этики и деонтологии при общении с пациентом и его родственниками.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать неотложную помощь в соответствии с клиническими рекомендациями;</li> <li>- применять лекарственные препараты при неотложных состояниях (НПВС, нитраты, бронходилататоры, антигипертензивные средства и др.);</li> <li>- оценивать эффективность проведенных мероприятий и корректировать тактику ведения;</li> <li>- определять необходимость консультации узких специалистов или госпитализации;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- оформлять медицинскую документацию, включая обоснование диагноза и проведенного лечения.</li> <li>Владеть: <ul style="list-style-type: none"> <li>- практическими навыками оказания неотложной помощи (введение препаратов, катетеризация периферической вены, ингаляционная терапия и др.);</li> <li>- методами мониторинга состояния пациента (АД, ЧСС, ЧДД, SpO<sub>2</sub>, уровень глюкозы);</li> <li>- навыками работы с медицинским оборудованием (небулайзер, глюкометр, тонометр, пульсоксиметр);</li> <li>- алгоритмами взаимодействия с бригадами скорой помощи и передачи пациента;</li> <li>- оформлением медицинской документации в соответствии с нормативными требованиями.</li> </ul> </li> </ul>
<p>ПК-2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ИПК-2.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные принципы и этапы сбора жалоб пациента;</li> <li>- методику сбора анамнеза жизни (перенесенные заболевания, наследственность, аллергоанамнез, вредные привычки, условия труда и быта);</li> <li>- методику сбора анамнеза заболевания (начало, развитие, динамика симптомов, проведенное лечение);</li> <li>- особенности опроса пациентов с различной патологией (кардиологической, пульмонологической, гастроэнтерологической и др.);</li> <li>- основы медицинской деонтологии и этики при общении с пациентом.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить опрос пациента, выявляя основные и дополнительные жалобы;</li> <li>- формулировать предварительный диагноз на основании жалоб и анамнеза;</li> <li>- анализировать данные анамнеза жизни для выявления факторов риска заболеваний;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- выделять ключевые симптомы, позволяющие дифференцировать заболевания;</li> <li>- грамотно документировать полученные данные в медицинской карте.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками эффективной коммуникации с пациентом (активное слушание, уточняющие вопросы);</li> <li>- методикой структурированного сбора анамнеза;</li> <li>- навыками интерпретации полученных данных для постановки предварительного диагноза;</li> <li>- техникой ведения медицинской документации (история болезни, амбулаторная карта);</li> <li>- способностью выявлять психоэмоциональное состояние пациента и адаптировать опрос в зависимости от него.</li> </ul>
	<p>ИПК-2.2 Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анатомо-физиологические особенности систем организма;</li> <li>- методики и последовательность проведения: общего осмотра, пальпации различных органов и систем, сравнительной и топографической перкуссии, аускультации сердца, легких и сосудов;</li> <li>- характерные физикальные симптомы при патологиях: дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы, органов брюшной полости, нервной системы.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить полный физикальный осмотр по системам: оценку общего состояния, исследование кожных покровов и видимых слизистых, пальпацию периферических лимфоузлов и щитовидной железы, исследование органов грудной клетки и брюшной полости;</li> <li>- выявлять и интерпретировать патологические симптомы: перкуторные звуки, аускультативные феномены, пальпаторные изменения;</li> <li>- документировать результаты обследования в медицинской карте.</li> </ul>

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения: поверхностной и глубокой пальпации, сравнительной и топографической перкуссии, аускультации с использованием фонендоскопа;</li> <li>- методикой последовательного системного обследования;</li> <li>- техникой выявления специфических симптомов заболеваний.</li> </ul>
	<p>ИПК-2.3 Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы клинического мышления и диагностического поиска;</li> <li>- критерии диагностики основных заболеваний по МКБ-11;</li> <li>- алгоритмы дифференциальной диагностики распространённых клинических синдромов;</li> <li>- современные методы лабораторной и инструментальной диагностики: показания, противопоказания, диагностическая ценность;</li> <li>- принципы доказательной медицины при выборе диагностических методов.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формулировать предварительный диагноз на основании: данных анамнеза, результатов физикального обследования, анализа клинической картины;</li> <li>- составлять индивидуальный план обследования с учётом: предполагаемого диагноза, возраста пациента, сопутствующей патологии, экономической целесообразности;</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований в контексте клинической картины;</li> <li>- корректировать план обследования при получении новых диагностических данных;</li> <li>- оформлять направление на исследования с чётким обоснованием необходимости каждого метода.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой построения диагностических алгоритмов;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками выбора оптимальных методов диагностики для конкретной клинической ситуации;</li> <li>- техникой оформления медицинской документации при направлении на исследования;</li> <li>- принципами взаимодействия с клинико-диагностическими службами;</li> <li>- методами оценки диагностической значимости полученных результатов.</li> </ul>
	<p>ИПК-2.4 Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативно-правовую базу: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи;</li> <li>- перечень обязательных и дополнительных лабораторных исследований для различных нозологий;</li> <li>- показания и противопоказания к назначению конкретных лабораторных тестов;</li> <li>- правила подготовки пациента к различным видам лабораторных исследований;</li> <li>- принципы преаналитического этапа и их влияние на результаты исследований.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять необходимость лабораторного обследования на основании: клинической картины, данных анамнеза, результатов физикального обследования;</li> <li>- формулировать обоснованное направление на исследование с указанием: цели исследования, предполагаемого диагноза, особых условий забора материала;</li> <li>- оценивать соответствие назначаемых исследований действующим клиническим рекомендациям;</li> <li>- разъяснять пациенту: цель исследования, правила подготовки, возможные риски;</li> <li>- интерпретировать результаты исследований в контексте клинической ситуации.</li> </ul> <p>Владеть:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмами выбора лабораторных исследований при различных заболеваниях;</li> <li>- навыками оформления направлений в соответствии с требованиями медицинской документации;</li> <li>- методами оценки клинической значимости лабораторных показателей;</li> <li>- принципами взаимодействия с клинико-диагностической лабораторией;</li> <li>- техникой работы с электронными системами назначения исследований.</li> </ul>
	<p>ИПК-2.5 Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение инструментальных исследований: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи;</li> <li>- показания и противопоказания к основным видам инструментальной диагностики: лучевые методы (рентген, КТ, МРТ), ультразвуковые, эндоскопические, функциональные исследования;</li> <li>- принципы подготовки пациентов к различным видам инструментальных исследований;</li> <li>- критерии выбора метода инструментальной диагностики в зависимости от клинической ситуации;</li> <li>- основы радиационной безопасности при назначении лучевых методов диагностики.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять необходимость инструментального обследования на основании клинических данных и предполагаемого диагноза;</li> <li>- выбирать оптимальный метод инструментальной диагностики с учетом: диагностической ценности, безопасности, доступности, экономической целесообразности;</li> <li>- правильно оформлять направление на исследование с указанием: цели исследования, предварительного диагноза, интересующей области, особых условий проведения;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать результаты инструментальных исследований в контексте клинической картины;</li> <li>- разъяснять пациенту суть предстоящего исследования, правила подготовки и возможные риски.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмами выбора инструментальных методов диагностики при различных заболеваниях;</li> <li>- навыками оформления направлений на исследования согласно требованиям медицинской документации;</li> <li>- методами оценки диагностической значимости результатов инструментальных исследований;</li> <li>- принципами взаимодействия с диагностическими службами;</li> <li>- техникой работы с электронными системами записи на исследования.</li> </ul>
	<p>ИПК-2.6 Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативно-правовые акты, регламентирующие порядок направления на консультации: приказы Минздрава, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи;</li> <li>- показания для консультаций узких специалистов при различных нозологиях и клинических ситуациях;</li> <li>- перечень и профиль специалистов, доступных в медицинской организации;</li> <li>- правила оформления направлений на консультацию в соответствии с требованиями медицинской документации;</li> <li>- принципы преемственности между врачами разных специальностей.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять необходимость консультации специалиста на основании: клинической картины, данных обследования, сложности диагностического случая;</li> <li>- выбирать соответствующего специалиста с учетом профиля заболевания и необходимого объема специализированной помощи;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- грамотно оформлять направление с указанием: цели консультации, предварительного диагноза, проведенных исследований, конкретных вопросов к специалисту;</li> <li>- интерпретировать и использовать в дальнейшем лечении заключения специалистов;</li> <li>- координировать процесс междисциплинарного взаимодействия при ведении пациента.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмами принятия решения о необходимости консультации специалиста;</li> <li>- навыками оформления направлений в соответствии с установленными требованиями;</li> <li>- методами формулирования четких вопросов к консультирующему специалисту;</li> <li>- техникой межврачебного взаимодействия и ведения медицинской документации;</li> <li>- принципами организации консилиумов и мультидисциплинарных подходов.</li> </ul>
	<p>ИПК-2.7 Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативно-правовую базу: порядки госпитализации по профилям заболеваний, стандарты стационарной помощи, клинические рекомендации по показаниям к госпитализации;</li> <li>- показания для стационарного лечения: абсолютные (неотложные состояния, необходимость круглосуточного наблюдения), относительные (плановые случаи, требующие специализированной помощи);</li> <li>- виды стационарной помощи: круглосуточный стационар, дневной стационар, стационар на дому;</li> <li>- алгоритмы оформления направлений: экстренная госпитализация, плановая госпитализация, перевод между учреждениями.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять показания к госпитализации: оценивать тяжесть состояния, анализировать</li> </ul>

		<p>необходимость круглосуточного наблюдения, учитывать возможности амбулаторного лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выбирать вид стационарной помощи: круглосуточный стационар, дневной стационар, стационарзамещающие технологии;</li> <li>- оформлять направления: заполнять установленные формы, прикладывать необходимые документы, указывать показания для госпитализации;</li> <li>- подготавливать пациента: информировать о порядке госпитализации, оформлять информированное согласие, давать рекомендации по подготовке.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками определения показаний: использование шкал оценки тяжести, анализ критериев госпитализации, оценка факторов риска;</li> <li>- методами оформления документации: заполнение направлений, подготовка выписок, оформление сопроводительных документов;</li> <li>- алгоритмами взаимодействия: с приемным отделением стационара, со службой скорой помощи, с профильными специалистами.</li> </ul>
	<p>ИПК-2.8 Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные принципы дифференциальной диагностики: анализ симптомов, синдромный подход, использование диагностических алгоритмов;</li> <li>- критерии диагностики заболеваний согласно МКБ-11: коды, классификационные признаки, диагностические стандарты;</li> <li>- методы дифференциации схожих заболеваний: клинические, лабораторные, инструментальные маркеры;</li> <li>- особенности неотложных состояний: "красные флаги", угрожающие жизни симптомы, критерии срочности;</li> <li>- принципы формулирования диагноза: основное заболевание, осложнения, сопутствующие патологии.</li> </ul>

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить дифференциальную диагностику: выявлять ключевые симптомы, анализировать диагностические гипотезы, применять диагностические алгоритмы;</li> <li>- формулировать диагноз: определять основное заболевание, устанавливать степень тяжести, выявлять осложнения;</li> <li>- использовать МКБ-11: правильно кодировать диагноз, применять классификационные критерии, оформлять документацию;</li> <li>- выявлять неотложные состояния: распознавать угрожающие симптомы, определять приоритеты диагностики, принимать срочные решения;</li> <li>- корректировать диагноз: учитывать новые данные, пересматривать диагностические гипотезы, документировать изменения.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками дифференциальной диагностики: анализом клинической картины, интерпретацией лабораторных данных, оценкой инструментальных исследований;</li> <li>- методами работы с МКБ-11: кодированием диагнозов, оформлением медицинской документации, статистическим учетом;</li> <li>- алгоритмами диагностики неотложных состояний: оценкой степени угрозы, определением последовательности действий, документированием решений;</li> <li>- техникой клинического мышления: логическим анализом, построением диагностических гипотез, оценкой вероятностей;</li> <li>- навыками междисциплинарного взаимодействия: консультациями специалистов, организацией консилиумов, преемственностью диагностики.</li> </ul>
--	--	---

## 2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

<b>Объём дисциплины</b>	<b>Всего часов</b>	<b>11 семестр часов</b>
<b>Общая трудоемкость дисциплины, часов</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):</b>	<b>30</b>	<b>30</b>
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	<b>12</b>	12
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	<b>18</b>	18
<b>Самостоятельная работа (всего) (СРС)</b>	<b>42</b>	<b>42</b>
<b>Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

### 3. Содержание дисциплины (модуля)

#### 3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)</b>	<b>Содержание раздела и темы в дидактических единицах</b>
1.	Кариес зуба, осложненный кариес	Принципы организации стоматологической помощи населению в РФ. Этиология, клинические симптомы, диагностика, лечение, методы профилактики кариеса зубов. Индивидуальная гигиена полости рта. Осложненное течение кариеса: пульпит, периодонтит. Клинические симптомы, диагностика, лечение. Показания, противопоказания к операции удаления зуба у лиц с соматическими заболеваниями.
2.	Одонтогенные воспалительные заболевания ЧЛЮ	Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Пути распространения инфекции. Этиология, клиника, диагностика, лечение периостита челюсти. Этиология, клиника, диагностика, лечение одонтогенного остеомиелита челюсти. Этиология, клиника, диагностика, лечение абсцессов и флегмон ЧЛЮ.
3.	Переломы челюстей	Клиника, диагностика, методы временной иммобилизации при переломах верхней челюсти. Ортопедические, хирургические методы лечения. Клиника, диагностика, методы временной иммобилизации при переломах нижней челюсти. Ортопедические, хирургические методы лечения.
4	Заболевания слюнных желез	Этиология, клиника, диагностика, лечение воспалительных заболеваний слюнных желез. Понятие термина «сиалоз».
5.	Доброкачественные и злокачественные опухоли полости рта	Классификация, дифференциальная диагностика, лечение доброкачественных и злокачественных опухолей полости рта

### 4. Тематический план дисциплины

**4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ЛЗ – занятия лекционного типа, СТ – занятия семинарского типа, СЗ – семинарские занятия)**

№ п/п	Виды учебных занятий	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) <i>(при наличии)</i> . Порядковые номера и наименование тем (модулей). Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	
			ЛЗ	СТ
		<b>11 семестр</b>		
1.	ЛЗ	Раздел 1. Кариес зуба, осложненный кариес	2	
2.	СЗ	Раздел 1. Кариес зуба, осложненный кариес		2
3.	ЛЗ	Раздел 2. Одонтогенные воспалительные заболевания ЧЛЮ	2	
4.	СЗ	Раздел 2. Одонтогенные воспалительные заболевания ЧЛЮ		4
5.	ЛЗ	Раздел 3. Переломы челюстей	2	
6.	СЗ	Раздел 3. Переломы челюстей		4
7.	ЛЗ	Раздел 4. Заболевания слюнных желез	2	
8.	СЗ	Раздел 4. Заболевания слюнных желез		4
9.	ЛЗ	Раздел 5. Доброкачественные и злокачественные опухоли полости рта	4	
10.	СЗ	Раздел 5. Доброкачественные и злокачественные опухоли полости рта		4
		<b>Итого за семестр</b>	<b>12</b>	<b>18</b>

**4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся**

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1.	Раздел 1. Кариес зуба, осложненный кариес	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	8
2.	Раздел 2. Одонтогенные воспалительные заболевания ЧЛЮ	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	8
3.	Раздел 3. Переломы челюстей	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	8

4.	Раздел 4. Заболевания слюнных желез	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	8
5.	Раздел 5. Доброкачественные и злокачественные опухоли полости рта	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	10
	<b>Итого</b>		<b>42</b>

## 5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

5.2. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся.

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, решение практической (ситуационной) задачи.

5.3.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося.

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов,

закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;

- ответил на дополнительные вопросы;

- Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;

- не ответил на дополнительные вопросы;

- отказывается от ответа; или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося:

Оценка	Процент правильных ответов
2 (неудовлетворительно)	Менее 70%
3 (удовлетворительно)	70-79 %
4 (хорошо)	80-89 %
5 (удовлетворительно)	90-100 %

## 6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3, 4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет.

Зачет по дисциплине проводится в два этапа: первый этап в виде диагностической работы (тестовой форме), второй - в форме, определяемой преподавателем (собеседование, письменная работа, выполнение практического задания и т.д.).

Для перехода на второй этап необходимо в диагностической работе правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 61 до 70 баллов - базовый уровень положительной оценки согласно условиям (Менее 60 баллов – неудовлетворительно; 61-70 баллов - удовлетворительно 71-90 баллов - хорошо; 91-100 баллов- отлично) Положительная оценка по результатам промежуточной аттестации (зачета) выставляется только при условии прохождения диагностической работы

6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Этиопатогенез и определение кариеса.
2. Особенности клинического течения кариеса в зависимости от стадии процесса
3. Первичная и вторичная профилактика кариеса.
4. Средства гигиены полости рта. Общая характеристика.
5. Классификация пульпитов и методы их лечения.
6. Острый пульпит. Клинические проявления. Первая помощь при остром пульпите.
7. Современные методы лечения пульпита.
8. Клинические проявления острого периодонтита.
9. Лечебная тактика при хронических периодонтитах.
10. Острый одонтогенный периостит челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
11. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
12. Флегмона подчелюстной области. Топография. Клиника, диагностика, лечение.
13. Флегмона крыловидно-челюстного пространства. Клиника, лечение.
14. Флегмона окологлоточного пространства. Клиника, диагностика, лечение.
15. Поверхностные и глубокие флегмоны шеи. Клиника, диагностика, лечение.
16. Сиалоаденит. Классификация. Диагностика заболеваний слюнных желез.
17. Острый сиалоаденит. Клиника, диагностика, лечение.
18. Калькулезный сиалоаденит. Клиника, диагностика, лечение.

19. Переломы верхней челюсти. Клиника, диагностика.
20. Классификация и клиника переломов верхней челюсти по Фору.
21. Переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика.
22. Транспортная иммобилизация при переломах челюстей.
23. Ортопедические методы лечения переломов нижней челюсти.
24. Хирургические методы лечения переломов нижней челюсти.
25. Особенности первичной хирургической обработки ран лица.
26. Органоспецифические опухоли челюстно-лицевой области.
27. Органонеспецифические опухоли челюстно-лицевой области.
28. Эпулис, одонтома, амелобластома. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.
29. Остеобластокластома нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
30. Гемангиомы челюстно-лицевой области. Классификация, диагностика, методы лечения.
31. Фолликулярные и радикулярные кисты челюстей. Клиника, диагностика, варианты хирургического лечения

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в разработке «Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине».**

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

## **8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)**

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих занятия лекционного типа, занятия семинарского типа (семинарские занятия), самостоятельной работы, а также промежуточного контроля. В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарским занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных сайтах).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать философскую литературу и освоить практические умения полемизировать, доказывать собственную точку зрения. Семинарские занятия проводятся в виде диалога, беседы, демонстрации различных философских подходов к обсуждаемым проблемам и решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам института, а также к электронным ресурсам.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать философские, медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике гуманитарные знания, а также естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, письменной и устной речи; развитию способности логически правильно оформить результаты работы; формированию системного подхода к анализу гуманитарной и медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

## **9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

### **9.1.Основная и дополнительная литература по дисциплине (модулю):**

#### **Основная литература:**

	<b>Литература</b>	<b>Режим доступа к электронному ресурсу</b>
1.	Терапевтическая стоматология: учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Стоматология: учебник / Афанасьев В. В. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4524-2. - Текст : электронный	
3.	Атлас анатомии человека для стоматологов / Сапин М. Р. , Никитюк Д. Б. , Литвиненко Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 600 с.	

#### **Дополнительная литература:**

	<b>Литература</b>	<b>Режим доступа к электронному ресурсу</b>
4.	Стоматология. Тесты и ситуационные задачи: учебное пособие / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 408 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
5.	Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций: учебник / Л. С. Персин [и др. ]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с.	
6.	Хирургическая стоматология: учебник / В. В. Афанасьев [и др. ] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с.	
7.	Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с.	
8.	Пропедевтика стоматологических заболеваний: учебник / Янушевич О. О., Базилян Э. А. , Чунихин А. А. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с.	

## **9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента.

2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда «Moodle»).

3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>

4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>

5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>

6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>

7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>

8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>

## **Перечень информационных и иных образовательных технологий,**

## **используемых при осуществлении образовательного процесса:**

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

### **9.3 Материально-техническое обеспечение**

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа (семинарских занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации: стол преподавателя, доска маркерная, стул преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (монитор, системный блок, клавиатура, мышь), бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа.

Стоматологическая установка с работающей бормашиной, наконечниками (механическим, угловым, турбинным), светильником, плевательницей, стоматологический стул на колесиках (для доктора), столик инструментальный, фантом (стоматологический тренажер) со сменными зубами (челюстью), модель стоматологическая верхняя и нижняя, челюсти, слюноотсосы, наконечник турбинный, микромотор и наконечник угловой, боры: шаровидный, фиссурный, пламевидный, пиковидный, шаровидный твердосплавный для углового наконечника, цилиндрически, полировочные головки в имитации стерильной упаковки: финишная для углового наконечника, полировочная головка (резиновая, силиконовая), чашечки для чистки и полировки), наконечник порошкообразный, порошок абразивный чистящий, скайлер стоматологический, лампа полимеризационная, эластичное вспомогательное средство для свободного доступа к полости рта пациента, нагрудники для пациентов, фартуки для пациента полиэтиленовые, очки защитные, защитный экран стоматолога, перчатки смотровые, бумажные листы для смешивания стоматологических материалов Поли-Панель, материал пломбировочный пакуемый, материал пломбировочный текучий, цемент стоматологический, лоток для инструментов, зеркало стоматологическое, пинцет стоматологический, зонд стоматологический, гладилка со штопфером малая, гладилка со штопфером большая, шпатель медицинский для замешивания цементов, карпульный шприц, контейнеры для сбора отходов класса А, Б, В, контейнер для дезинфекции инструментов, пакеты для стерилизации

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет») как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.