

ИНСТИТУТ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В
ОБРАЗОВАНИИ

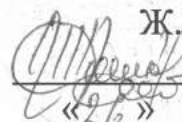
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Отделение «Лечебное дело»

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Ж.М.Аликулов



2018 г.

Образовательная программа специальности 060101 «Лечебное дело»

Дисциплина: «Болезни зубов и полости рта»

Должность	Подпись	Ф.И.О.
Разработано:		
Преподаватель:		Жекшенбаева А.Ж.
Обсуждено:		
Заведующий отделением № 3 протокола заседания отделения От «25» октября 2018г		Садиева А.М.
Председатель ПЦК № 2 протокола заседания ПЦК От «25» октября 2018г.		Сыдыкова К.И.
Методист МК		Молдокулова Н.А.
Специалист по мониторингу качества образования		Абдукаримова А.А.

СИЛЛАБУС

Дисциплина: «Болезни зубов и полости рта»

I. РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ: в соответствии с расписанием.

II. РЕКВИЗИТЫ И ПРЕРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Количество кредитов/часов: (согласно учебному плану) – 2 кр.

Время и место проведения: 6 семестр; согласно расписанию.

Отделение	Семестр	Всего часов	Теория	Практика	Итоговый контроль
Лечебное дело	6	36	12	24	По текущим оценкам зачет

Пререквизиты:

- Анатомия и физиология ЧЛЮ
- Патологическая анатомия и физиология
- Фармакология

Постреквизиты:

- Хирургическая стоматология
- Терапевтическая стоматология
- Профилактическая стоматология

III. СВЕДЕНИЯ О ПРЕПОДАВАТЕЛЕ:

Лектор:

Контактная информация:

Жекшенбаева Асель Жекшенбаевна

Преподаватель отделения «Стоматология»

E-mail: dr.asel1990@mail.ru

ИСИТО, Медицинский колледж, каб. 206

Телефон: 0708-54-87-21

Часы приема:

Суббота 08:00-12:00 (в соответствии с графиком дежурств), каб. 402

IV. ТРЕБОВАНИЯ К ОБУЧАЮЩИМСЯ:

- ✓ обучающиеся по очной форме обучения обязаны посещать занятия по расписанию;
- ✓ обучающийся обязан за пропуски занятий явиться в деканат и объяснить в письменной форме причины пропуска занятий.
- ✓ обучающийся колледжа добросовестно относится ко всем видам учебных занятий и формам контроля;
- ✓ не допускает проявлений нечестности, недисциплинированности; обмана и мошенничества в учебном процессе;
- ✓ пропуски занятий без уважительной причины (прогулы);
- ✓ оправдание прогулов ложными уважительными причинами;
- ✓ неуважение к своему времени и времени других (опоздания, необязательность);
- ✓ прохождение процедур контроля вместо себя иными лицами, выполнение учебной работы для других лиц, сдача учебных, подготовленных другими лицами;
- ✓ предоставление готовых учебных материалов (рефератов, курсовых, контрольных, ВКР, и др. работ) в качестве результатов собственного труда;
- ✓ использование родственных связей для продвижения в учебе;
- ✓ не занимается с посторонними делами в аудитории во время занятий;
- ✓ во время ответа на поставленный вопрос не перебивает его и своих товарищей;
- ✓ отключает на занятиях мобильные телефоны;
- ✓ не допускает громких разговоров и прочего шума в коридорах университета во время занятий на переменах;
- ✓ соблюдает тишину в помещениях общего доступа, предназначенных для учебной и научной деятельности.

**Тематический план дисциплины «Болезни зубов и полости рта»
по специальности «Лечебное дело»
6 семестр**

№	Наименование темы:	Кол-во часов (лекция)	Кол-во часов (практика)
1.	Анатомо-физиологические особенности зубов и слизистой оболочки полости рта.	2	
2.	Организация стоматологической помощи. Стоматологическое оборудование, инструменты, медикаменты, перевязочный материал.	2	6
3.	Обезболивание. Операция удаления зуба.	2	6
4.	Болезни зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта.	2	
5.	Болезни полости рта. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	2	6
6.	Новообразования челюстно-лицевой области. Восстановление дефектов зубных рядов и зубочелюстных аномалий.	2	
7.	Травмы челюстно-лицевой области		6
	Итого	12	24

Рекомендуемые темы для самостоятельной работы студентов (СРС):

1. Болезни слизистой оболочки полости рта.
2. Профилактика стоматологических заболеваний
3. Санация полости рта.

V. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Таблица 1

6 семестр

№	Название темы	Литература	Подготовительные вопросы к практическим занятиям	Задание на СРС
1.	Анатомо-физиологические особенности зубов и слизистой оболочки полости рта.	<p>Основная литература:</p> <p>1.Боровский Е.В., Иванов В.С., Максимовский Ю.М., Максимовская Л.М. “Терапевтическая стоматология”, Москва “Медиа”, 2001 г. Стр. 21-72</p> <p>2.Николаев А.И., Цепов Л.М. “Практическая терапевтическая стоматология”, Москва “МЕД-пресс информ”, 2004 г. Стр. 7-13</p> <p>3.Данилевский Н.Ф., Леонтьев В.К., Несин А.Ф., Рахний Ж.И. “Заболевания слизистой оболочки полости рта”, Москва 2001 г. Стр. 7-26</p> <p style="text-align: center;">Дополнительная литература:</p> <p>1.Хирургическая стоматология под редакцией проф. Т.Г. Робустовой, Москва «Медицина» 2000 г. Стр. 5-12</p> <p>2.Хирургическая стоматология под редакцией проф. В.В. Афанасьева, Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2011 г. Стр. 10-45</p> <p>3.Боровский Е.В., Машкилейсон А.Л. “Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ”, Москва МЕДпресс, 2001 г. Стр. 5-7</p>	<p>Контрольные вопросы/задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Начало развития зубоочелюстной системы в России, Кыргызской Республике. 2.Видные деятели медицины, внесшие вклад в развитие зубоочелюстной системы. 3.Верхняя челюсть. 4.Нижняя челюсть. 5.Особенности строения челюстей в развитии одонтогенных воспалительных процессов. 6.Анатомическое строение молочных и постоянных зубов. 7.Гистологическое строение твердых (эмаль, дентин, цемент), мягких (пульпа, периодонт) тканей зуба. 8.Зубные ряды. 9.Анатомия и функция парадонта. 10.Строение и функция слизистой оболочки полости рта и языка. 11.Строение и функции жевательного аппарата. 12.Осмотр зубов, зубных рядов, слизистой оболочки полости рта, губ, щек и языка. Перкуссия и пальпация. Методы исследования. Рентгенодиагностика. 	

		<p>4. Лекционный материал</p> <p>Интернет-ресурсы:</p> <p>1. Сайт для стоматологов: http://www.stomatolog.ru/</p> <p>2. Сайт для стоматологических факультетов: http://www.stomfak.ru/</p> <p>3. Медицинский сайт для стоматологов: http://www.webmedinfo.ru/</p> <p>4. Медицинская библиотека: http://mediclibrari.ru/</p> <p>5. Сайт для студентов медиков: http://www.med.-edu.ru/</p>		
2.	<p>Организация стоматологической помощи. Стоматологическое оборудование, инструменты, медикаменты, перевязочный материал.</p>	<p>Основная литература:</p> <p>1. Боровский Е.В., Иванов В.С., Максимовский Ю.М., Максимовская Л.М. “Терапевтическая стоматология”, Москва “Медиа”, 2001 г. Стр. 14-17</p> <p>2. Николаев А.И., Цепов Л.М. “Практическая терапевтическая стоматология”, Москва “МЕД-пресс информ”, 2004 г. Стр. 73-271</p> <p>3. Данилевский Н.Ф., Леонтьев В.К., Несин А.Ф., Рахний Ж.И. “Заболевания слизистой оболочки полости рта”, Москва 2001 г. Стр. 26-41</p> <p>Дополнительная литература:</p> <p>1. Хирургическая стоматология под редакцией проф. Т.Г. Робустовой, Москва «Медицина» 2000 г. Стр. 12-26</p> <p>2. Хирургическая стоматология под редакцией проф. В.В. Афанасьева, Москва «ГЭОТАР-</p>	<p>1. Организация стоматологической службы.</p> <p>2. Стоматологические лечебно-профилактические учреждения.</p> <p>3. Структура лечебных учреждений.</p> <p>4. Виды оказываемой помощи.</p> <p>5. Оснащение кабинетов и отделений.</p> <p>6. Медицинская этика и деонтология.</p> <p>7. Изучение стоматологического инструментария.</p> <p>8. Стоматологические наборы для консервативных и хирургических видов помощи.</p> <p>9. Стерилизация стоматологического инструментария и перевязочного материала.</p>	

		<p>Медиа», 2011 г. Стр. 49-66</p> <p>3.Боровский Е.В., Машкилейсон А.Л. “Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ”, Москва МЕДпресс, 2001 г. Стр. 7-22</p> <p>4.Лекционный материал</p> <p>Интернет-ресурсы:</p> <p>1.Сайт для стоматологов: http://www.stomatolog.ru/</p> <p>2.Сайт для стоматологических факультетов: http://wwwstomfak.ru/</p> <p>3.Медицинский сайт для стоматологов: http://www.webmedinfo.ru/</p> <p>4.Медицинская библиотека:http://mediclibrari.ru/</p> <p>5.Сайт для студентов медиков:http://www.med.-edu.ru/</p>		
3.	Обезболивание . Операция удаления зуба.	<p>Основная литература:</p> <p>1.Боровский Е.В., Иванов В.С., Максимовский Ю.М., Максимовская Л.М. “Терапевтическая стоматология”, Москва “Медиа”, 2001г. Стр. 575-583</p> <p>2.Николаев А.И., Цепов Л.М. “Практическая терапевтическая стоматология”, Москва “МЕД-пресс информ”, 2004 г. Стр. 20-34</p> <p>3.Данилевский Н.Ф., Леонтьев В.К., Несин А.Ф., Рахний Ж.И. “Заболевания слизистой оболочки полости рта”, Москва 2001 г. Стр. 42-48</p> <p>Дополнительная литература:</p> <p>1.Хирургическая стоматология под редакцией</p>	<p>1.Показания к общему обезболиванию у стоматологических пациентов.</p> <p>2.Виды местного обезболивания и показания к их применению.</p> <p>3.Поверхностное обезболивание охлаждением тканей , смазыванием слизистой оболочки полости рта , инъекционное обезболивание , показания, возможные осложнения.</p> <p>4.Принцип потенцирования местной анестезии (премедикация).</p> <p>5.Помощь при неотложных патологических состояниях: обморок, коллапс, анафилактический шок.</p> <p>6.Приемы сердечно-легочной реанимации у стоматологических пациентов.</p>	<p>Подготовка кратких докладов:</p> <p>-показания и противопоказания к удалению постоянных и молочных зубов;</p> <p>-инструменты для удаления зубов</p>

		<p>проф. Т.Г. Робустовой, Москва «Медицина» 2000 г. Стр. 35-147</p> <p>2.Хирургическая стоматология под редакцией проф. В.В. Афанасьева, Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2011 г. Стр. 106-213</p> <p>3.Боровский Е.В., Машкилейсон А.Л. “Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ”, Москва МЕДпресс, 2001 г. Стр. 166-175</p> <p>4.Лекционный материал</p> <p>Интернет-ресурсы:</p> <p>1.Сайт для стоматологов: http://www.stomatolog.ru/</p> <p>2.Сайт для стоматологических факультетов: http://www.stomfak.ru/</p> <p>3.Медицинский сайт для стоматологов: http://www.webmedinfo.ru/</p> <p>4.Медицинская библиотека:http://mediclibrari.ru/</p> <p>5.Сайт для студентов медиков:http://www.med.-edu.ru/</p>	<p>7.Показание и противопоказания к удалению зубов.</p> <p>8.Инструменты для удаления зубов.</p> <p>9.Обработка послеоперационной раны, уход за ней.</p> <p>10.Общие осложнения при удалении зубов; обморок, коллапс, острая сердечная недостаточность. Оказание помощи.</p> <p>11.Местные осложнения во время удаления зубов.</p> <p>12.Вскрытие дна верхнечелюстной пазухи.</p> <p>13.Осложнения после удаления зуба: кровотечение, луночковые боли, их причины, оказание помощи пациенту, лечение.</p>	
4.	Болезни зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта.	<p>Основная литература:</p> <p>1.Боровский Е.В., Иванов В.С., Максимовский Ю.М., Максимовская Л.М. “Терапевтическая стоматология”, Москва “Медиа”, 2001 г. Стр. 132-307, стр. 365-454</p> <p>2.Николаев А.И., Цепов Л.М. “Практическая терапевтическая стоматология”, Москва “МЕД-пресс информ”, 2004 г. Стр. 486-536</p> <p>3.Данилевский Н.Ф., Леонтьев В.К., Несин А.Ф., Рахний Ж.И. “Заболевания слизистой</p>	<p>1.Понятие о кариесе зубов и методы его лечения.</p> <p>2.Пульпит. Принципы лечения. Первая помощь при пульпитах.</p> <p>3.Понятие об остром верхушечном периодонтите. Клиника и методы лечения. Хронический периодонтит. Методы лечения. Осложнения хронического периодонта (гранулема, киста, десневые и кожные свищи). Первая помощь при острых и хронических</p>	<p>Работа над презентациями POWER POINT:</p> <p>-клиника болезней пародонта;</p> <p>-клиника стоматитов, молочницы;</p> <p>-клиника профессиональных</p>

		<p>оболочки полости рта”, Москва 2001 г. Стр. 50-58</p> <p>Дополнительная литература:</p> <p>1. Хирургическая стоматология под редакцией проф. Т.Г. Робустовой, Москва «Медицина» 2000 г. Стр. 265-276</p> <p>2. Хирургическая стоматология под редакцией проф. В.В. Афанасьева, Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2011 г. Стр. 223-236</p> <p>3. Боровский Е.В., Машкилейсон А.Л. “Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ”, Москва МЕДпресс, 2001 г. Стр. 39-44</p> <p>4. Лекционный материал</p> <p>Интернет-ресурсы:</p> <p>1. Сайт для стоматологов: http://www.stomatolog.ru/</p> <p>2. Сайт для стоматологических факультетов: http://www.stomfak.ru/</p> <p>3. Медицинский сайт для стоматологов: http://www.webmedinfo.ru/</p> <p>4. Медицинская библиотека: http://mediclibrari.ru/</p> <p>5. Сайт для студентов медиков: http://www.med.-edu.ru/</p>	<p>периодонтитах.</p> <p>4. Понятие о болезнях пародонта. Катаральный стоматит. Язвенный стоматит. Афтозный стоматит. Молочница. Принципы лечения.</p> <p>5. Понятие о профессиональных поражениях слизистой оболочки полости рта.</p> <p>6. Методы и средства индивидуальной и массовой профилактики.</p> <p>7. Фториды в профилактике кариеса зубов.</p> <p>8. Питание и здоровый образ жизни.</p> <p>9. Гигиена полости рта.</p> <p>10. Санитарное просвещение и обеспечение здоровья.</p>	<p>поражений слизистой оболочки полости рта; -методы, принципы лечения пародонта, стоматитов, молочницы.</p>
5.	<p>Болезни полости рта. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой</p>	<p>Основная литература:</p> <p>1. Боровский Е.В., Иванов В.С., Максимовский Ю.М., Максимовская Л.М. “Терапевтическая стоматология”, Москва “Медиа”, 2001 г. Стр. 469-552</p> <p>2. Николаев А.И., Цепов Л.М. “Практическая</p>	<p>1. Понятие о периостите челюстей. Клинические признаки, доврачебная помощь, лечение. Возможные осложнения.</p> <p>2. Острая и хроническая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей. Клинические признаки. Доврачебная помощь, лечение, возможные</p>	

	<p>области.</p>	<p>терапевтическая стоматология”, Москва “МЕД-пресс информ”, 2004 г. Стр. 491-512 3.Данилевский Н.Ф., Леонтьев В.К., Несин А.Ф., Рахний Ж.И. “Заболевания слизистой оболочки полости рта”, Москва 2001 г. Стр. 164-180</p> <p style="text-align: center;">Дополнительная литература:</p> <p>1.Хирургическая стоматология под редакцией проф. Т.Г. Робустовой, Москва «Медицина» 2000 г. Стр. 147-265 2.Хирургическая стоматология под редакцией проф. В.В. Афанасьева, Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2011 г. Стр. 256-421 3.Боровский Е.В., Машкилейсон А.Л. “Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ”, Москва МЕДпресс, 2001 г. Стр. 230-255 4.Лекционный материал</p> <p>Интернет-ресурсы:</p> <p>1.Сайт для стоматологов: http://www.stomatolog.ru/ 2.Сайт для стоматологических факультетов: http://wwwstomfak.ru/ 3.Медицинский сайт для стоматологов: http://www.webmedinfo.ru/ 4.Медицинская библиотека:http://mediclibrari.ru/ 5.Сайт для студентов медиков:http://www.med.-edu.ru/</p>	<p>осложнения. 3.Понятие об абсцессах и флегмонах челюстно-лицевой области. Доврачебная помощь. 4.Тактика медсестры по отношению к пациентам с одонтогенными абсцессами и флегмонами, принципы лечения. Возможные осложнения, роль медсестры в их предупреждении. 5.Лимфаденит челюстно-лицевой области, клинические признаки, доврачебная помощь к пациенту с увлеченными лимфатическими узлами челюстно-лицевой области. 6.Опасность необоснованного применения тепловых процедур. 7.Понятие об одонтогенном верхнечелюстном синусите. Клиника, доврачебная помощь. Лечение. Возможные осложнения.</p>	
6.	Новообразование челюстно-	<p>Основная литература: 1.Боровский Е.В., Иванов В.С.,</p>	<p>1.Классификация новообразований челюстно-лицевой области.</p>	

<p>лицевой области. Восстановление дефектов зубных рядов и зубочелюстных аномалий.</p>	<p>Максимовский Ю.М., Максимовская Л.М. “Терапевтическая стоматология”, Москва “Медиа”, 2001 г. Стр. 706-717 2.Николаев А.И., Цепов Л.М. “Практическая терапевтическая стоматология”, Москва “МЕД-пресс информ”, 2004 г. Стр. 515-516 3.Данилевский Н.Ф., Леонтьев В.К., Несин А.Ф., Рахний Ж.И. “Заболевания слизистой оболочки полости рта”, Москва 2001 г. Стр. 139-147</p> <p style="text-align: center;">Дополнительная литература:</p> <p>1.Хирургическая стоматология под редакцией проф. Т.Г. Робустовой, Москва «Медицина» 2000 г. Стр. 512-621</p> <p>2.Хирургическая стоматология под редакцией проф. В.В. Афанасьева, Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2011 г. Стр. 701-777 3.Боровский Е.В., Машкилейсон А.Л. “Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ”, Москва МЕДпресс, 2001 г. Стр. 261-293 4.Лекционный материал</p> <p>Интернет-ресурсы:</p> <p>1.Сайт для стоматологов: http://www.stomatolog.ru/ 2.Сайт для стоматологических факультетов: http://www.stomfak.ru/ 3.Медицинский сайт для стоматологов: http://www.webmedinfo.ru/ 4.Медицинская</p>	<p>2.Особенности обследования онкологических пациентов. 3.Онкологическая настороженность, значение ранней диагностики злокачественных опухолей. 4.Диспансеризация онкологических пациентов. 5.Роль фельдшера.</p>	
--	--	--	--

		библиотека: http://mediclibrari.ru/ 5. Сайт для студентов медиков: http://www.med.-edu.ru/		
7.	Травмы челюстно-лицевой области	<p>Основная литература: 1. Боровский Е.В., Иванов В.С., Максимовский Ю.М., Максимовская Л.М. “Терапевтическая стоматология”, Москва “Медиа”, 2001 г. Стр. 476-488 2. Николаев А.И., Цепов Л.М. “Практическая терапевтическая стоматология”, Москва “МЕД-пресс информ”, 2004 г. Стр. 512-514 3. Данилевский Н.Ф., Леонтьев В.К., Несин А.Ф., Рахний Ж.И. “Заболевания слизистой оболочки полости рта”, Москва 2001 г. Стр. 58-76</p> <p>Дополнительная литература: 1. Хирургическая стоматология под редакцией проф. Т.Г. Робустовой, Москва «Медицина» 2000 г. Стр. 539-484 2. Хирургическая стоматология под редакцией проф. В.В. Афанасьева, Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2011 г. Стр. 448-647 3. Боровский Е.В., Машкилейсон А.Л. “Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ”, Москва МЕДпресс, 2001 г. 22-39 4. Лекционный материал</p> <p>Интернет-ресурсы: 1. Сайт для стоматологов: http://www.stomatolog.ru/ 2. Сайт для стоматологических факультетов: http://wwwstomfak.ru/</p>	<p>1. Понятие о ранениях и повреждениях мягких тканей челюстно-лицевой области. 2. Перелом и вывих зуба. Клиническая картина. Первая помощь. 3. Перелом нижней и верхней челюсти. Клинические признаки. Принципы диагностики. Оказание доврачебной помощи. 4. Временная иммобилизация: круговая повязка. 5. Подборочная пращевидная повязка (из бинта или косынки, стандартные повязки, промежуточное лигатурное скрепление челюстей: простое, по Айве). 6. Постоянная лечебная иммобилизация отломков челюстей с помощью проволочных шин: гладкая шина-скоба, шина-скоба с распорочным изгибом. 7. Понятие об особенностях огнестрельных ранений и повреждений лица и челюстей. 8. Ранения мягкой ткани лица. Термические, химические, лучевые и комбинированные поражения лица и полости рта. Клинические признаки. Принципы диагностики. Оказание помощи на этапах медицинской эвакуации. 9. Роль фельдшера в оказании доврачебной помощи и предупреждение возможных осложнений. 10. Особенности ухода за челюстно-лицевыми ранениями и организация их питания. Роль фельдшера. 11. Вывих височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика. Оказание помощи.</p>	

		<p>3. Медицинский сайт для стоматологов: http://www.webmedinfo.ru/</p> <p>4. Медицинская библиотека: http://mediclibrari.ru/</p> <p>5. Сайт для студентов медиков: http://www.med.-edu.ru/</p>		
--	--	--	--	--

ИСТОЧНИК

VI. ПОЛИТИКА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ

Шкала оценки результатов обучения

Оценка	Определение	Оценка ECTS	Определение ECTS
5	Отлично/зачтено	A	«отлично» - отличный результат с минимальными ошибками
4	Хорошо/зачтено	B	«очень хорошо» - вышесредний результат
		C	«хорошо» - средний результат с заметными ошибками
3	Удовлетворительно/ Зачтено	D	«удовлетворительно» - слабый результат со значительными недостатками
		E	«посредственно» - результат отвечает минимальным требованиям
2.	Неудовлетворительно/ незачтено	FX	«неудовлетворительно» - для получения зачета необходимо сдать минимум
		F	«неудовлетворительно» - необходимо пересдать весь пройденный материал, летний семестр и повторное обучение дисциплины.

Используются следующие виды учебного контроля знаний, умений и навыков:

- входной (предварительный);
- текущий (тематический);
- итоговый

ВХОДНОЙ КОНТРОЛЬ проводится перед началом изучения модуля для выявления предшествующих знаний. Этот контроль проводится в форме ответов на вопросы, проверяющих знания теоретического материала. Проведение подобной формы контроля позволяет оперативно оценить исходный уровень знаний студентов.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ - проверка знаний и умений студентов в процессе усвоения изучаемой темы. Текущий контроль позволяет оперативно вмешиваться в учебный процесс, корректировать его. В зависимости от целей обучения, содержания учебного материала и его сложности применяются различные методы и формы текущего контроля. Текущий контроль проводится в форме: письменных работ (тестирования, рефератов), которые способствуют развитию логического мышления обучающегося, обеспечивают объективность преподавания; устного опроса (собеседования), который позволяет преподавателю оценить знания и кругозор студента, умение логически построить ответ.

Тестовый контроль в начале занятия – задания формируются так, чтобы охватить важнейшие элементы знаний и умений, полученные студентами на протяжении предшествующих 2-3 занятий.

Устный опрос (индивидуальный или фронтальный). Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные ответы студентов на вопросы, относящиеся к изучаемому учебному материалу. При

индивидуальном опросе оценивается самостоятельное объяснение материала, доказательство всех выдвигаемых положений, приведение своих примеров. Чтобы сделать такую проверку более глубокой, необходимо ставить перед студентами вопросы, требующие развернутого ответа. Вопросы для индивидуального опроса должны быть четкими, ясными, конкретными, охватывать основной, ранее пройденный материал программы.

Фронтальный опрос заключается в привлечении к обсуждению вопросов занятия, требующих небольших по объему ответов, всех студентов группы. При проведении фронтального опроса вопросы должны допускать краткую форму ответа, быть лаконичными, логически увязанными друг с другом, даны в такой последовательности, чтобы ответы студентов в совокупности могли раскрыть содержание раздела, темы. Заключительная часть устного опроса – анализ ответов студентов: отмечаются положительные стороны, недостатки ответов. При оценке ответа учитывается его правильность и полнота, логичность изложения материала, культура речи, умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Написание рефератов – такая форма контроля позволяет систематизировать знания студентов, проверить умение раскрыть тему. В процессе подготовки рефератов студент мобилизует и актуализирует имеющиеся знания, самостоятельно приобретает новые, необходимые для раскрытия темы. При проверке этих работ преподаватель обращает внимание на соответствие работы теме, полноту раскрытия темы, последовательность изложения, самостоятельность суждения.

Контроль освоения практических умений на учебных фантомах. Основные цели обучения студентов — не только усвоение ими определенной системы знаний, но и формирование профессиональной готовности решать практические задачи, что определяется степенью сформированности системы практических навыков и умений. Контроль освоения практических навыков позволяет выявить, как студенты умеют применять полученные теоретические знания на практике, насколько они овладели необходимыми умениями, главными компонентами деятельности. Основные критерии, по которым оценивается практическая деятельность студентов, следующие:

- рациональная организация труда и рабочего места;
- выполнение установленных норм и требований к конкретному виду работы, соблюдение правил техники безопасности;
- рациональное использование оборудования и инструментария, материалов;
- последовательность и правильность применения приемов работы;
- степень самостоятельности при выполнении практических заданий. Совокупность перечисленных методов текущего контроля знаний и умений позволяет получить достаточно точную и объективную картину состояния студентов.

Критерии оценивания результатов обучения

Ответ по билетам на экзамене оценивается по количественной пятибалльной шкале.

Оценка "отлично" ставится студенту, который:

- а) твердо знает программный материал;
- б) грамотно и правильно отвечает на вопрос билета;
- в) проявляет глубокие знания;

- г) показывает умение логически, четко и ясно излагать ответы на вопрос билета и дополнительные вопросы;
- д) демонстрирует твердые навыки и умение приложить теоретические знания к практическому их применению.

Оценку "хорошо" заслуживает студент, который:

- а) обнаруживает полное знание программного материала;
- б) показывает систематический характер знаний и способен к самостоятельному их пополнению в ходе дальнейшей учебы;
- в) успешно, без существенных недочетов, отвечающий на вопрос экзаменационного билета, но некоторые ответы являются не совсем полными;
- г) Студент при ответах на дополнительные вопросы обнаруживает знания логических связей вопросов билета с другими разделами курса, но ответы недостаточно четкие.

Оценку "удовлетворительно" заслуживает студент, который:

- а) проявил по вопросу билета знания только основного материала, но не усвоивший детали и допустивший ошибки принципиального характера;
- б) справляется с заданиями, предусмотренными программой, но допустивший погрешности в ответе;
- в) обладает необходимыми знаниями для устранения допущенных ошибок под руководством преподавателя;
- г) при ответах на дополнительные вопросы не может увязать материал со смежными разделами курса.

Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который:

- а) обнаруживает пробелы в знаниях основного программного материала;
- б) допускает принципиальные ошибки в выполнении заданий экзаменационного билета и не способен к их исправлению без дополнительных занятий по дисциплине.

Контрольные вопросы и задания для проведения итогового контроля Тема 1 Анатомо-физиологические особенности зубов и слизистой оболочки полости рта.

1. Перечислите твердые ткани зуба.
2. Расскажите строение слизистой оболочки полости рта.
3. Опишите методику проведения осмотра зубных рядов.
4. Опишите методику проведения перкуссии и пальпации.
5. Охарактеризуйте анатомическое строение молочных и постоянных зубов.
6. Расскажите сроки прорезывания молочных зубов.
7. Расскажите сроки прорезывания постоянных зубов.
8. Перечислите составные части пародонта.

Тема 2 Организация стоматологической помощи. Стоматологическое оборудование, инструменты, медикаменты, перевязочный материал.

1. Расскажите структуру лечебных учреждений.
2. Перечислите виды оказываемой помощи.
3. Дайте понятие «Медицинская этика» и «деонтология»
4. Расскажите оснащение стоматологического кабинета
5. Перечислите терапевтический стоматологический инструментарий
6. Перечислите хирургический стоматологический инструментарий
7. Расскажите методику стерилизации стоматологических инструментов
8. Перечислите растворы, используемые для стерилизации

Тема 3 Обезболивание. Операция удаления зуба.

1. Перечислите препараты, которые используются для местного обезболивания
2. Опишите методику первой помощи при обмороке
3. Перечислите инструменты, используемые для удаления зубов верхней челюсти
4. Перечислите инструменты, используемые для удаления зубов нижней челюсти
5. Опишите методику первой помощи при анафилактическом шоке
6. Опишите методику первой помощи при кровотечении после удаления зубов
7. Перечислите показания для удаления зубов
8. Перечислите противопоказания для удаления зубов

Тема 4 Болезни зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта.

1. Дайте определение «кариес»
2. Дайте определение «пародонт»
3. Перечислите основные методы профилактики кариеса
4. Расскажите про роль фтора в питьевой воде
5. Объясните роль гигиены полости рта
6. Перечислите профессиональные заболевания слизистой оболочки полости рта

Тема 5. Болезни полости рта. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области

1. Опишите отличительные признаки остеомиелита от периостита
2. Перечислите виды лимфаденитов
3. Расскажите тактику среднего медицинского персонала по отношению к пациентам с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области
4. Перечислите осложнения, которые могут развиваться в следствии не леченных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области
5. Опишите методы диагностики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области
6. Расскажите принципы лечения пациентов с воспалительными заболеваниями полости рта

Тема 6 Новообразования челюстно-лицевой области. Восстановление дефектов зубных рядов и зубочелюстных аномалий.

1. Расскажите про роль фельдшера в онкологии
2. Перечислите особенности обследования онкологических пациентов
3. Дайте определение «онкологическая настороженность»
4. Перечислите основные причины онкологических заболеваний челюстно-лицевой области
5. Расскажите про средства гигиены полости рта (зубная щетка, зубная паста, зубные нити, флоссы)
6. Перечислите основные причины аномалий зубочелюстной системы

Тема 7 Травмы челюстно-лицевой области

1. Перечислите основные причины травм челюстно-лицевой области
2. Опишите методы временной иммобилизации при переломах челюстей
3. Расскажите про роль фельдшера в оказании доврачебной помощи и предупреждение возможных осложнений при огнестрельных ранениях челюстно-лицевой области
4. Опишите особенности ухода за пациентами с травмами челюстно-лицевой области
5. Расскажите про питание пациентов с травмами челюстно-лицевой области
6. Расскажите про методы первой помощи при травмах челюстно-лицевой области

Примерные требования по оформлению практических заданий

Кроссворды . Правила .

- 1) Оптимальное количество слов в кроссворде - 20.
- 2) При составлении же кроссвордов по тематическому признаку лучше сначала подобрать слова, а затем, исходя из них, придумать рисунок. Это вот по какой причине. Скажем, вы сделали рисунок тематического кроссворда, в котором должны быть использованы, к примеру, слова, состоящие из трех, пяти, восьми букв. А когда начали подбирать слова, то оказалось, что на данную тему больше слов четырех-, семи-, девятибуквенных, из которых и надо придумать фигуру кроссворда.
- 3) Правильным считается тот рисунок того кроссворда, у которого все четыре стороны симметричны, каждое слово имеет, как минимум, два пересечения (а вообще чем больше, тем лучше), кроссворд не распадается на части, не связанные между собой.
- 4) Очень интересны и сложны по составлению «сплошные» кроссворды, в которых все буквы слов пересекаются с другими. Хотя разгадывать их иногда легче — стоит только вписать все слова по горизонтали, как автоматически получится ответ и по вертикали. Кривые и некрасивые кроссворды получаются тогда, когда составитель берет слова и начинает нанизывать их друг на друга. Для плотности кроссвордной фигуры есть определенная мерка: отношение количества пересеченных клеток к общему количеству клеток в фигуре. Обычно это соотношение колеблется в пределах от 1:3 до 1:5. Если плотность фигуры ниже соотношения 1:5 (то есть пересекаемых клеток меньше одной пятой части всех клеток в фигуре), то для кроссворда это уже серьезный недостаток. Значит, нерасчетливо, неэкономно использованы возможности клеточной фигуры — она осталась недоразвитой.
- 5) При оформлении текста задания кроссворда для единообразия желательно начинать со слов по горизонтали, как мы и пишем обычно, хотя для разгадывания это никакого значения не имеет.
- 6) В кроссвордах допустимы к употреблению только имена существительные единственного числа в именительном падеже, а также те, которые имеют лишь множественное число: ворота, сумерки, кроссовки и т. д.
- 7) Никакие эмоционально окрашенные слова: уменьшительные, ласкательные, пренебрежительные и прочие в кроссвордах неупотребимы. Не включаются в кроссворды и названия, состоящие из двух и более слов (Ерофей Павлович, «Анна Каренина», белый гриб), а также слова, пишущийся через дефис (Новиков-Прибой, Комсомольск-на-Амуре, вагон-ресторан).
- 8) Клетки кроссворда, куда должны вписываться первые буквы слов, последовательно нумеруются. Некоторые слова по горизонтали и вертикали могут идти под одним номером, если они образуют прямой угол, то есть начинаются с общей буквы.
- 9) Значения слов необходимо давать только по словарям.

Примерные требования к оформлению докладов в формате POWER POINT

- 1 Не более 8-10 слайдов. Время на презентацию -7-10 мин.
- 2 Титульный лист слайда. Презентация начинается со слайда, содержащего название места обучения (институт, факультет/колледж, кафедра), работы, дисциплины, имени автора, научного руководителя..
- 3 Введение (план презентации).
- 4 Во введении определяется актуальность, дается характеристика направления исследования.
- 5 Основная часть.
- 6 Заключение. 3-5 тезиса, излагаются основные результаты представленной работы.
- 7 Список использованной литературы.
- 8 Слайды должны быть пронумерованы.
- 9 Каждый слайд должен иметь заголовок.
- 10 Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер):
- 11 Текст слайда для заголовков должен быть размером 24-36 пунктов.
- 12 Точку в конце заголовков не ставить. А между предложениями ставить.
- 13 Не писать длинные заголовки.
- 14 Слайды не могут иметь одинаковые заголовки. Если хочется назвать одинаково – желательно писать в конце (1), (2), (3) или Продолжение 1.
- 15 Шрифты. Для оформления презентации использовать Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Georgia.
- 16 Размер шрифт для информационного текста 18-22 пункта.
- 17 Ни в коем случае не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Необходимо помещать туда важные тезисы.

VII. АПЕЛЛЯЦИЯ. Если студент не согласен с результатами оценки письменного экзамена, то он имеет право подать апелляцию на имя руководителя структурного подразделения ИСИТО в течение 3-х дней после объявления результатов по данной дисциплине. Для рассмотрения апелляции руководителем структурного подразделения создается комиссия в составе не менее трех преподавателей, включая экзаменатора, выставившего оценку, под председательством руководителем подразделения или лица его замещающего. Комиссия оценивает письменный ответ студента, данный им ранее.

VIII. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.

Название учебной литературы	Местонахождения
Основная литература: 1) Боровский Е.В., Иванов В.С., Максимовский Ю.М., Максимовская Л.М. “Терапевтическая стоматология”, Москва “Медиа”, 2001 г. 2) Николаев А.И., Цепов Л.М. “Практическая терапевтическая стоматология”, Москва “МЕД-пресс информ”, 2004 г. 3) Данилевский Н.Ф., Леонтьев В.К., Несин А.Ф., Рахний Ж.И. “Заболевания слизистой оболочки полости рта”,	Библиотека ИСТО/административный корпус/этаж 2 Электронная версия/компьютер№4

Москва 2001 г.

Дополнительная литература:

- 1) Хирургическая стоматология под редакцией проф. Т.Г. Робустовой, Москва «Медицина» 2000 г.
- 2) Хирургическая стоматология под редакцией проф. В.В. Афанасьева, Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2011 г.
- 3) Боровский Е.В., Машкилейсон А.Л. “Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ”, Москва МЕДпресс, 2001 г.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт для стоматологов: <http://www.stomatolog.ru/>
2. Сайт для стоматологических факультетов: <http://www.stomfak.ru/>
3. Медицинский сайт для стоматологов: <http://www.webmedinfo.ru/>
4. Медицинская библиотека: <http://mediclibrari.ru/>
5. Сайт для студентов медиков: <http://www.med.-edu.ru/>

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Компьютер и мультимедийная установка.
2. Видеофильмы.
3. Стоматологическая установка
4. Композиты светового отверждения
5. Композиты химического отверждения
6. Галогеновая лампа
7. Алмазные боры
8. Эндодонтический инструментарий
9. Полировочные диски
10. Полировочные щетки
11. Полировочная паста
12. Дискдержатели
13. Скейлер
14. Насадки для скейлера
15. Лотки с терапевтическими инструментами
16. Щипцы для удаления зубов
17. Гипсовые ножи
18. Окклюзаторы
19. Цинк-фосфатные цементы
20. Поликарбоксилатные цементы
21. Суфожаровой шкаф
22. Плато.