Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.10.2023 16:56:20
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd2333789931bc8cbcb8f3bb1f12d77b7

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «АКУШЕРСТВО»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины - дать основы специальности для возможности решения общемедицинских проблем, касающихся диагностики, профилактики акушерско-гинекологической патологии, особенностей санитарно-эпидемиологического режима специализированных отделений и возможности оказания экстренной помощи родильницам, роженицам и гинекологическим больным.

Задачи:

–Студент должен обладать знаниями общетеоретических дисциплин, необходимыми для расширения профессиональных задач, связанных с профилактикой и лечение заболеваний женской половой системы;

–Студент должен знать анатомо-физиологические, функциональные особенности женского организма в различные возрастные периоды жизни.

–Понимать взаимосвязь функциональных систем организма и механизмы их регуляции. Знать причины возникновения патологических процессов в женском организме, механизмы их клинических проявлений, клинико-лабораторные симптомы заболеваний и их синдромы;

–Студент должен знать особенности гигиены женской половой системы в различные возрастные периоды жизни.

–Студент должен владеть основными принципами обследования беременных, рожениц, родильниц, новорождённых и гинекологических больных. Студент должен знать специальные и дополнительные методы исследования для дифференциальной диагностики в акушерстве и гинекологии, рентгеновскую семиотику, методы обезболивания и реанимации в условиях акушерского и гинекологического стационаров, показания и противопоказания к амбулаторным манипуляциям и операциям;

–Студент должен знать этиологию и патогенез основных акушерских и гинекологических заболеваний, их влияние на органы и системы организма человека, клинического проявления акушерской и гинекологической патологии и показания и применение различных методов лечения;

–Студент должен знать вредное влияние на женский и детский организм алкоголя, наркотиков, токсикомании.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП института.

Учебная дисциплина «Акушерство» относится к вариативной части ОПОП (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин:

- история медицины; психология и педагогика; латинский язык; иностранный язык;
- медицинская информатика; химия; биология; биологическая химия - биохимия полости рта; анатомия человека - анатомия головы и шеи; гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта; нормальная физиология – физиология челюстно – лицевой области; микробиология, вирусология – микробиология полости рта; патофизиология – патофизиология головы и шеи; патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи; безопасность жизнедеятельности.

3. Роль дисциплины «Акушерство» в формировании компетенций выпускника.

Дисциплина «Акушерство» является составляющей в процессе формирования у студента профессиональной компетенции (ПК-20)

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-20	- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и в организме в целом; поставить диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, наметить план лечения, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия при выявлении неотложных и угрожающих жизни состояний	- основные симптомы и синдромы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра	- выявлять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - анализировать результаты обследования - определять тактику лечения	- методами диагностики и лечения основных патологических состояний, симптомов заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - алгоритмом формулировки клинического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра;

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с

тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 5 семестр: зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины «Акушерство» составляет 3 зачетных единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	Этапы развития акушерства. Организация акушерской помощи в Российской Федерации. Структура и организация работы акушерского стационара, женской консультации.	Предмет акушерства и гинекологии. Основные этапы развития акушерства. Важнейшие черты отечественной акушерско-гинекологической школы и ее ведущие преподаватели. Краткая история кафедры. Российская система охраны материнства и детства, ее достижения и преимущества. Основные качественные показатели акушерской службы: материнская и перинатальная смертность: определение, структура, основные
		Типы акушерско-гинекологических учреждений, их основные задачи. Санитарно-эпидемиологический режим родовспомогательных учреждений. Профилактическая направленность российского акушерства. Диспансеризация женщин, выделение групп риска. Санитарно-просветительная работа. Российское законодательство по охране труда беременной женщины и женщины-матери. Задачи врача-стоматолога при диспансерном наблюдении беременных в женской консультации. Анестезиологическое пособие при стоматологических манипуляциях у беременных. Гигиена полости рта беременных
2	Клиническая анатомия и физиология женских половых органов.	Строение женского таза. Половые и возрастные различия таза. Таз с акушерской точки зрения (размеры, плоскости, наклонения). Наружные половые органы, строение, функции. Внутренние половые органы (матка, трубы, яичники), строение и функция. Становление менструальной функции, уровни регуляции. Циклические изменения в организме женщины на протяжении менструального цикла. Топография тазовых органов женщины. Мышцы, связки, клетчатка, брюшина, кровеносная, лимфатическая системы. Иннервация половых органов. Смежные органы (мочевой пузырь, мочеточники, мочеиспускательный канал, прямая кишка, червеобразный отросток). Строение и функции молочных желез, особенности развития. Молочные железы как гормонально-зависимый орган.
3	Физиология беременности.	Оплодотворение и развитие плодного яйца. Предимплантационный период развития. Имплантация, органогенез, плацентация и дальнейшее развитие плода. Критические периоды эмбриогенеза. Строение и основные функции плаценты, плодных оболочек и пуповины, околоплодные воды, их характер, состав и обмен.

		Этапы внутриутробного развития плода. Понятие о критических периодах. Влияние вредных факторов: алкоголя, курения, вирусных и бактериальных инфекций, ионизирующего излучения, лекарственных препаратов на состояние и развитие плода. Патогенез действия различных повреждающих факторов. Методы диагностики. Профилактика. Врожденная и наследственная патология. Оценка внутриутробного состояния плода. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробной жизни. Особенности кровообращения и снабжения плода кислородом.
4	Изменения в организме женщины во время беременности и методы обследования беременных.	Косвенные и достоверные признаки беременности. Методы исследования во время беременности. Система опроса (анамнез) и осмотра. Исследование внутренних органов. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Наружное и внутреннее акушерское исследование беременной. Членорасположение, положение, позиция, вид, предлежание плода. Таз с анатомической точки зрения. Определение срока беременности и времени предоставления дородового отпуска (30 недель). Определение срока родов. Роль ультразвукового обследования биохимического скрининга акушерстве (I, II, III скрининги). Современные методы исследования плода. Изучение сердечной деятельности; исследование околоплодных вод, ультразвуковое исследование (определение размеров головки, грудной клетки, брюшной полости, органов плода, изучение сердечной деятельности, двигательной активности, дыхательных движений); роль допплерометрии в изучении кровообращения в системе мать-плацента - плод; методы изучения функции плаценты (гормональные исследования, ультразвуковое сканирование, изучение плацентарного кровотока, функциональные пробы). Признаки зрелости и доношенности плода.
5	Патология беременности.	Тазовые предлежания. Классификация. Причины возникновения, диагностика. Особенности течения родов. Биомеханизм родов при тазовом предлежании. Особенности родоразрешения при тазовых предлежаниях. Принципы выбора метода родоразрешения. Возможные осложнения для плода и новорожденного. Показания к операции кесарева сечения. Гестозы. Современные представления о патогенезе гестозов. Классификация. Ранние токсикозы беременных: слюнотечение, рвота. Клиника, диагностика и лечение. Редкие формы токсикозов. Гестозы. Доклинические состояния. «Чистые» и сочетанные формы поздних гестозов. Клиника и диагностика. Роль В.В. Строганова в разработке принципов лечения эклампсии. Современные методы лечения гестозов. Влияние гестозов на развитие плода и новорожденного. Роль женской консультации в профилактике гестозов. Группа беременных с повышенным риском возникновения гестозов. Современные методы лечения.

		Особенности течения беременности при острых и хронических инфекционных заболеваниях матери. Острые и хронические инфекционные заболевания у беременных (вирусные гепатиты, сифилис, ВИЧ- инфекция, грипп, ОРЗ). Показания к прерыванию со стороны матери и плода. Принципы ведения беременности и выбор способа родоразрешения. Понятие о внутриутробной инфекции и внутриутробном инфицировании. (краснуха, цитомегалия, герпес-вирусная инфекция, токсоплазмоз, бактериальная инфекция и др.). Острая и латентная вирусная инфекция. Влияние на плод (невынашивание, задержка внутриутробного роста, пороки развития, многоводие). Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность (пороки сердца, гипертоническая болезнь, гипотония). Заболевания органов дыхания, кроветворных органов, органов пищеварения, почек, нервной системы, эндокринных желез и беременность. Заболевания зубо-челюстной системы у беременных с эндокринной патологией, роль участкового стоматолога. «Острый живот» у беременных (острая хирургическая патология): острый аппендицит, острый перитонит, кишечная непроходимость, острый холецистит, острый панкреатит. Иммунологическая несовместимость крови матери и плода (резус-конфликт, несовместимость по системе АВО). Сочетание беременности с гинекологическими заболеваниями (миома матки, опухоли яичников, рак шейки матки). Группы беременных «высокого риска» патологии. Учение о фетоплацентарной системе. Дисфункция плаценты и методы ее диагностики. Внутриутробная задержка роста, методы ее профилактики и терапии. Влияние повреждающих факторов на плод и плаценту (гипоксия, нарушение питания, лекарственные вещества, ионизирующая радиация, токсические факторы промышленного производства, алкоголизм, курение и др.). Пренатальная диагностика хромосомных, наследственных заболеваний и эмбриопатий. Медицинские показания к прерыванию беременности. Невынашивание беременности. Причины, классификация. Самопроизвольный выкидыш. Классификация, этиология, патогенез, профилактика, лечение. Привычное невынашивание беременности. Преждевременные роды. Этиология. Течение преждевременных родов, их ведение. Профилактика невынашивания. Значение истмико-цервикальной недостаточности в возникновении преждевременного прерывания беременности. Роль женской консультации в профилактике невынашивания беременности. Показания к производству аборта (законодательство об искусственном прерывании беременности). Осложнения искусственного аборта и их профилактика. Внебольничный (инфицированный) аборт. Классификация, клиника, терапия. Оказание экстренной помощи. Бактериальный шок (патогенез, клиника, терапия и профилактика). Послеабортный сепсис.

		Санитарное просвещение в борьбе с абортами. Половое воспитание девочек. Планирование семьи. Противозачаточные средства. Классификация, механизм действия и эффективность современных противозачаточных средств. Аномалии развития внезародышевых элементов плодного яйца (плаценты, оболочек и пуповины). Контрацепция в послеабортном периоде. Формирование репродуктивного и контрацептивного поведения. Методы современной контрацепции – показания, противопоказания, алгоритм выбора. Роль акушера-гинеколога в формировании контрацептивного поведения населения. Перенашивание беременности. Продолжительность беременности, гестационный возраст плода. Понятие о пролонгированной и переношенной беременности. Этиология, патогенез. Течение беременности и родов при перенашивании. Влияние перенашивания на плод. Диагностика перенашивания. Профилактика и терапия осложнений, связанных с перенашиванием. Задержка мертвого плода в матке.
6	Физиология родов.	Причины наступления родов. Изменения в нервной, эндокринной, гуморальной и других системах организма, способствующие возникновению родовой деятельности. Регуляция родовой деятельности. Понятие о готовности организма к родам (предвестники родов, прелиминарный период). Зрелость шейки матки. Схватки и потуги. I, II периоды родов. Продолжительность родов. Современные методы регистрации родовой деятельности. Наружное и влагалищное исследование рожениц. Теории биомеханизма родов. Биомеханизм родов при головных и тазовых предлежаниях. Особенности ведения родов при многоплодной беременности. Газообмен плода и особенности гомеостаза в процессе родов. Адаптация плода в родах. Понятие о сегментах головки. Методы обезболивания родов. Влияние обезболивающих средств на плод. Акушерское пособие при прорезывании головки (защита промежности). Признаки отделения плаценты. Способы выделения отделившегося последа. Понятие о физиологической и патологической кровопотере. Определение целости последа. Определение целости промежности, влагалища и шейки матки.
7	Патология родов.	Нарушения сократительной деятельности матки. Патологический прелиминарный период. Слабость родовых сил (первичная и вторичная). Этиология, патогенез, клиника, диагностика и терапия. Дискоординированная родовая деятельность. Быстрые и стремительные роды. Преждевременное, раннее и запоздалое излитие околоплодных вод. Узкий таз. Анатомически суженный и клинически узкий таз. Анатомическая характеристика узкого таза, его формы и степени сужения. Этиология. Общеравномерносуженный таз. Плоский таз (простой плоский и плоскорахитический).

		Общесуженный плоский таз. Поперечносуженный таз. Диагностика анатомически и клинически узкого таза. Особенности течения беременности и родов при узком тазе. Осложнения. Методы диагностики и лечение клинически узкого таза. Последствия для матери. Методы родоразрешения. Роль женской консультации в ранней диагностике узкого таза. Разгибательные предлежания головки. Классификация, диагностика, прогноз. Высокое прямое и низкое поперечное стояние головки. Этиология, диагностика, течение и ведение родов.Крупный плод. Особенности течения родов при крупном плоде. Неправильные положения плода. Диагностика. Ведение беременности и родов. Предлежание и выпадение мелких частей плода: пуповины, ручки. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Геморрагический шок и терминальные состояния в акушерстве. Эмболия околоплодными водами. Реанимационные мероприятия (ИВЛ и современные методы инфузионно-трансфузионной терапии). Патология последового периода. Нарушение процессов отделения плаценты и выделения последа. Причины, профилактика, диагностика и лечение. Поздние послеродовые кровотечения. Гипо- и атоническое состояние матки. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
8	Физиология и патология послеродового периода.	Изменения в организме родильницы, понятие о субинволюции матки. Характер лохий. Становление лактации. Физиология послеродового периода. Длительность послеродового периода. Изменения в организме родильницы (инволюция матки, лохии, состояния молочных желез). Клиника послеродового периода. Лактация. Диететика. Уход за родильницей. Лечебная физкультура. Гигиена родильниц. Профилактика послеродовых заболеваний. Послеродовый отпуск. Особенности санитарно-гигиенического режима в послеродовом отделении. Послеродовые заболевания. Частота, этиология, патогенез послеродовых заболеваний. Связь послеродовых септических заболеваний матери и новорожденного. Роль микро- и макроорганизмов. Классификация послеродовых заболеваний. Основные клинические формы заболеваний: послеродовая язва, эндометрит. Понятие о лохиометре. Параметрит, воспаление придатков матки. Метротромбофлебит, тромбофлебит вен таза, бедра и голени. Перитонит. Генерализованная септическая инфекция, септический шок. Клиника, диагностика, профилактика и лечение послеродовых заболеваний. Особенности течения послеродовых заболеваний в современных условиях.

		Заболевания молочных желез. Трещины сосков. Воспаление молочных желез (мастит). Патологический лактостаз. Гипогалактия. Этиология. Клиника, диагностика, лечение и профилактика заболеваний молочных желез. Роль женской консультации в профилактике заболеваний молочных желез.
9	Физиология и патология периода новорожденности.	Первый туалет новорожденного. Профилактика офтальмобленореи. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Анатомо-физиологические особенности периода новорожденности. Особенности ведения недоношенных новорожденных (первый и второй этапы). Уход и вскармливание. Токсико-септические заболевания новорожденных. Этиология, эпидемиология, клиника, терапия и профилактика. Мероприятия при вспышке токсико- септических заболеваний в родильном доме. Перинатальный (анте-, интра-, постнатальный) период, перинатальная заболеваемость и смертность. Гемолитическая болезнь новорожденных. Диагностика и терапия. Асфиксия новорожденных и принципы терапии в зависимости от тяжести состояния (искусственная вентиляция легких, инфузионная терапия и др.) Родовая травма новорожденных. Кефалогематома внутричерепные кровоизлияния, перелом ключицы и конечностей. Организация работы в палатах и отделениях новорожденных. Принципы дифференцированного ухода. Краткие сведения о пороках развития новорожденных.
10	Родовой травматизм матери.	Разрывы промежности, влагалища и шейки матки. Гематома наружных половых органов и влагалища. Клиника, лечение и профилактика. Разрывы матки. Этиология. Механизм возникновения и классификация. Особенности разрывов матки по рубцу. Клиническая картина угрожающего и свершившегося разрыва матки. Диагностика, лечение и профилактика. Растяжения и разрывы лонного сочленения таза. Диагностика, терапия и профилактика
11	Оперативное акушерство.	Общие сведения об акушерских операциях. Показания, условия и противопоказания для производства операций. Подготовка к операции. Асептика и антисептика в оперативном акушерстве. Обезболивание. Инструментарий. Операция прерывания беременности. Искусственное прерывание беременности в ранние и поздние сроки. Операции при истмико-цервикальной недостаточности. Рассечение промежности. Искусственный разрыв плодного пузыря. Показания, условия, техника и исходы. Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы (выходные и полостные). Извлечение плода за тазовый конец. Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания, противопоказания, условия, обезболивание, техника, осложнения.

		Ведение беременности и родов с рубцом на матке. Плодоразрушающие операции. Показания, условия, техника и исходы операций. Место плодоразрушающих операций в современном акушерстве. Операции при повреждении половых органов. Зашивание разрывов влагалища, промежности и шейки матки. Показания, техника, особенности ведения послеоперационного периода, исходы. Показания для удаления матки. Операции в последовом и раннем послеродовом периоде: ручное отделение плаценты и выделение последа, ручное обследование стенок полости матки. Показания, техника обезболивания и исходы этих операций. Качественные показатели родовспомогательных учреждений.
12	Воспалительные заболевания женских половых органов у беременных женщин.	Неспецифические и специфические воспалительные заболевания половых органов. Основные вопросы этиологии и патогенеза воспалительных заболеваний половых органов у женщин во время беременности. Роль макро-и микроорганизма, условий труда и быта в возникновении и течении воспалительных заболеваний. Стертые формы воспалительных заболеваний. Инфекции, передающиеся половым путем. Тактика диагностики и лечения. Профилактика. Гонорея. Этиология. Распространение гонорейной инфекции. Формы гонореи: свежая (острая, подострая), хроническая, субъективно-асимптомная, торпидная, латентная. Гонорея нижнего и верхнего отделов половых путей. Клиника, диагностика, методы провокации. Особенности течения гонореи у девочек. Лечение гонореи у женщин. Местное и общее лечение. Особенности иммунотерапии. Лечение гонореи во время беременности, в послеродовом периоде. Лечение у девочек. Критерии излеченности. Профилактика гонореи. Показания к хирургическому лечению воспалительных заболеваний придатков матки. Сифилис. Эпидемиология, клиника, диагностика, терапия и профилактика. Трихомоноз женских половых органов. Эпидемиология, клиника, диагностика, терапия и профилактика. Кандидомикоз половых органов. Бактериальный вагиноз. Этиология, клиника, диагностика, терапия. Туберкулез женских половых органов. Патогенез, классификация, клиника. Диагностика, профилактика, терапия. Генитальный герпес. Папилломовирусная инфекция. ВИЧ-инфекция. Роль микоплазм, хламидий, вирусов, анаэробных микроорганизмов в возникновении воспалительных заболеваний женских половых органов. Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов и роль санитарно-просветительной работы. Физиотерапевтические методы лечения гинекологических больных. Санаторно-курортное лечение гинекологических больных. Показания, противопоказания.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА – АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения дисциплины: изучение дисциплины является приобретение каждым студентом глубоких знаний по анатомии и топографии органов и тканей человеческого тела в целом, составляющих его систем органов и тканей на основе современных достижений макро- и микроскопической анатомии, физиологии, биологии, с учетом требований клиники, практической медицины; умения использовать полученные знания при последующем изучении других фундаментальных и клинических дисциплин, а также будущей практической деятельности врача-стоматолога; приобретение студентами углубленных, детальных знаний строения и функции органов головы, шеи (стоматологическая анатомия) и общих сведений, лишенных второстепенных данных, по анатомии органов туловища и конечностей (общая анатомия).

Задачами дисциплины являются:

- изучение студентами строения, функций и топографии органов человеческого тела;
- рассмотрение индивидуальных и возрастных особенностей строения организма, включая перинатальный период развития (органогенез), анатомо-топографические взаимоотношения органов, их рентгенологическое изображение, варианты изменчивости отдельных органов и пороки их развития;
- детальное изучение студентами топографической анатомии головы и шеи, частей, областей, треугольников, топографии сосудов и нервов, клетчаточных пространств;
-приобретение знаний о взаимозависимости и единстве структуры и функции, их изменчивости в процессе фило- и онтогенеза, взаимосвязи организма с изменяющимися условиями окружающей среды, влияние экологических, генетических факторов, характера труда, профессии, физической культуры и социальных условий на развитие и строение организма.
-воспитание студентов, руководствуясь традиционными принципами гуманизма и милосердия, уважительное и бережное отношение к изучаемому объекту, привитие высоконравственных норм поведения в секционных залах медицинского вуза – органам человеческого тела, к трупу.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Анатомия человека – анатомия головы и шеи» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Иностранный язык; Латинский язык; Русский язык и культура речи; Психология, педагогика; История медицины, Медицинская информатика; Химия; Биология.

Основные положения дисциплины используются в дальнейшем при изучении, Нормальной физиологии – физиологии челюстно-лицевой области, Микробиологии, вирусологии – микробиологии полости рта, Патофизиология - патофизиология головы и шеи, Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи и ряда других дисциплин.

3. Роль дисциплины «Анатомия человека – анатомия головы и шеи» в формировании компетенций выпускника.

Дисциплина «Анатомия человека – анатомия головы и шеи» является составляющей в процессе формирования у студента общепрофессиональной компетенции (ОПК-9).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		Знать	Уметь	Владеть
ОПК-9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	- основные этапы истории анатомии; - методы анатомических исследований и анатомические термины (русские и латинские); - строение костей скелета и их соединения; - мышцы, фасции и основные топографические образования органов опорно-двигательной системы; - строение, положение и функциональное значение органов пищеварительной, дыхательной, мочеполовой и эндокринной систем; - строение сердца, основные артериальные, венозные и лимфатические сосуды человека и кровоснабжение органов; - строение и внутренние связи головного и спинного мозга, периферического отдела нервной системы, вегетативной нервной	- правильно пользоваться анатомическими инструментами (пинцетом, скальпелем и др.); - находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, правильно называть их по-русски и по-латыни; - находить и выделять методом препарирования мышцы и фасции, крупные сосуды, нервы, протоки желёз, отдельные органы; - различать кости скелета человека и их принадлежность правой и левой стороне; - определять границы областей тела человека, топографию внутренних органов, крупных сосудов и нервов; - уметь читать рентгенограммы и гистотопограммы; - пользоваться научной литературой;	- теоретическими и практическими знаниями о строении тела человека; - теоретическими знаниями о развитии и аномалиях развития зубов, их кровоснабжения и иннервации; - практически демонстрировать виды и поверхности зубов, места выходов из черепа ветвей тройничного нерва, иннервирующих зубы; - навыками препарирования мышц, внутренних органов, сосудов и нервов на трупе и отдельных органокомплексах;

		системы, иннервацию органов и интегрирующую роль нервной системы; - строение органов слуха, зрения, обоняния и вкуса, вестибулярного анализатора; - взаимоотношения органов друг с другом; проекцию органов на поверхности тела - основные этапы развития органов; - основные варианты строения и возможные пороки развития органов; - закономерности строения тела человека в целом, анатомические и функциональные взаимосвязи отдельных частей организма друг с другом; - значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины; - строение зубочелюстной системы, височно-нижнечелюстного сустава, жевательных мышц, языка, неба, органов шеи, сосудов и нервов головы и шеи.	- используя приобретённые знания о строении, топографии органов, их систем и аппаратов, организма в целом, четко ориентироваться в сложном строении тела человека; находить и определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела, т.е. владеть «анатомическим материалом» для понимания патологии, диагностики и лечения; - демонстрировать поверхности и отростки верхней челюсти, строение нижней челюсти, каналы и отверстия на них; - различать зубы, определять на них поверхности; - показать ветви наружной сонной и верхнечелюстной артерий, ветви тройничного и лицевого нервов.	

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 1,2 семестры – зачет; 3 семестр – экзамен.

6. Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 10 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Введение.	Содержание предмета. История анатомии. История отечественной анатомии. Развитие человека. Понятие об органах и системах органов. Анатомическая терминология.
2.	Система органов опоры и движения.	Общая остеология. Костная система: кости черепа, кости туловища, скелет конечностей. Общая артросиндесмология: соединение костей туловища и головы, соединения костей конечностей. Общая миология. Мышцы туловища, груди, живота, диафрагма, их фасции, топография. Мышцы головы: жевательные и мимические. Их фасции и топография. Мышцы шеи, фасции шеи. Клетчаточные пространства шеи. Мышцы конечностей, их фасции, топография.
3.	Спланхнология	Пищеварительная система. Органы брюшной полости, топография. Селезенка. Брюшина, топография брюшинной полости. Дыхательная система. Плевра, плевральная полость. Сердце, перикард. Мочевыделительная система. Мужская половая система. Женская половая система. Эндокринная система: щитовидная железа, паращитовидные железы, надпочечники, эндокринная часть поджелудочной железы.
4.	Неврология	Центральная нервная система. Спинной мозг. Головной мозг: продолговатый мозг, мост, мозжечок, IV желудочек, средний мозг, промежуточный мозг, III желудочек, конечный мозг, боковые желудочки. Оболочки спинного и головного мозга, межоболочечные пространства. Периферическая нервная система. Спинномозговые нервы. Плечевое, поясничное и крестцовое сплетения. Черепные нервы: III, IV, V, VI, VII, IX, X, XI, XII пары, их ядра, выход нервов из мозга и черепа, иннервируемые органы. Вегетативная нервная система: особенности строения рефлекторной дуги, отличия симпатической и парасимпатической систем. Классификация структур ВНС..
5.	Эстезиология	Орган зрения и вспомогательный аппарат. Орган слуха и равновесия.
6.	Ангиология	Круги кровообращения. Аорта, ее части. Ветви восходящей аорты, ветви дуги аорты, нисходящая аорта, ветви грудной и брюшной аорты, артерии таза. Артерии головы и шеи:

		сонные артерии – наружная и внутренняя, подключичная артерия. Артерии верхней и нижней конечностей. Венозная система: верхняя полая вена – её корни и притоки, нижняя полая вена, её корни и притоки. Система воротной вены – её корни и притоки. Порто-кавальные и кава-кавальные анастомозы. Лимфатическая система – классификация структур. Звенья лимфатического русла. Лимфоидные органы.
7.	Функциональная анатомия головы и шеи	Череп в целом. Топографические образования черепа мозгового и лицевого черепа, сообщения и их содержимое. Мышцы головы и шеи, их фасции, топография, иннервация и кровоснабжение мышц. Органы головы и шеи, строение, их топография. Кровоснабжение и иннервация органов головы и шеи. Лимфатический отток. Функциональная анатомия зубо-челюстной системы. Строение верхней и нижней челюсти. Половые и возрастные особенности. Развитие челюстей. Общая и частная анатомия зубов. Аномалии челюстно-лицевой области. Понятия о зубных рядах, артикуляции, окклюзии, прикусе. Контрфорсы черепа. Кровоснабжение, иннервация зубов. Лучевые методы визуализации в стоматологии.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» является формирование профессиональной культуры безопасности, под которой понимаются готовность и способность личности использовать в профессиональной деятельности приобретенную совокупность знаний, умений и навыков для обеспечения безопасности в сфере профессиональной деятельности, характера мышления и ценностных ориентаций, при которых вопросы безопасности рассматриваются в качестве приоритета.

Подготовить студентов по теоретическим и практическим вопросам медицины катастроф и безопасности в объеме, необходимом для исполнения ими служебных обязанностей по предназначению в военное и мирное время, формирование мышления врача, работающего в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС) и привитие студентам понятий и некоторых практических навыков и умений медико-психологической коррекции, необходимых им для работы по назначению.

Развитие коммуникативных навыков, опираясь на принципы медицинской этики и деонтологии.

Развитие навыков саморегуляции, клинического мышления, поискового умонастроения, прогнозирования развития мероприятий необходимых для решения в чрезвычайных ситуациях

Задачи дисциплины:

– приобретение понимания проблем устойчивого развития и рисков, связанных с деятельностью человека;

– знание мероприятий по защите населения и персонала в чрезвычайных ситуациях, включая военные условия;

– овладение приемами рационализации жизнедеятельности, ориентированными на снижение антропогенного воздействия на природную среду и обеспечение безопасности личности и общества;

– владение базовыми способами и технологиями защиты в чрезвычайных ситуациях;

– формирование культуры безопасности, экологического сознания и риск-ориентированного мышления, при котором вопросы безопасности и сохранения окружающей среды рассматриваются в качестве важнейших приоритетов жизнедеятельности человека;

– формирование культуры профессиональной безопасности, способностей для идентификации опасности и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности;

– формирование готовности применения профессиональных знаний для обеспечения безопасности и улучшения условий труда в сфере своей профессиональной деятельности;

– формирование мотивации и способностей для самостоятельного повышения уровня культуры безопасности;

– формирование способностей для аргументированного обоснования своих решений с точки зрения безопасности;

– формирование готовности создавать определённую тактическую и медицинскую обстановку, приближенную к реальным условиям чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;

– формирование способности решать медико-тактические задачи по медицинскому обеспечению населения в военное время и в ЧС мирного времени;

– формирование необходимых практических умений, по оценке медицинской обстановки.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: психология, педагогика; русский язык и культура речи; физика, математика; химия.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Гигиена; Общественное здоровье и здравоохранение; Эпидемиология; Внутренние болезни, клиническая фармакология; Психиатрия и наркология; Оториноларингология; Офтальмология; Судебная медицина; Педиатрия; Лучевая диагностика и ряда других дисциплин.

3. Роль дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» в формировании компетенций выпускника. Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОК-4; ОК-7; ПК-3; ПК-10; ПК-16.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	**Содержание компетенции (или ее части)**	**В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:**		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОК-4	- способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятие решения.	- алгоритмы и особенности организации оказания медицинской помощи при ЧС, знать и понимать социальную и этическую ответственность за принятие решения в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время.	- применять навыки при неотложных состояниях пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.	- анализом ситуации и предположительно описывать будущие последствия, вытекающие из имеющихся данных, аргументировано и грамотно проводить организаторскую работу в чрезвычайных ситуациях. - тактику действия в нестандартных ситуациях в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время.
ОК-7	- готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	- алгоритмы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций, при катастрофах в мирное и военное время.	- применять навыки оказания первой помощи и защиты в условиях чрезвычайных ситуаций, при катастрофах в мирное и военное время.	- анализом ситуации и предположительно описывать будущие последствия, вытекающие из имеющихся данных, аргументировано и грамотно использовать приемы

				оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных - ситуаций, при катастрофах в мирное и военное время.
ПК-3	- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	- алгоритмы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	- применять навыки проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	- анализом ситуации и предположительно описывать будущие последствия, вытекающие из имеющихся данных, аргументировано и грамотно использовать приемы проведения противоэпидемических мероприятий, организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-10	- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	- методику оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	- применять навыки оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации	- анализом ситуации для организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации
ПК-16	- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	- способы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	- организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию	- анализом, какие способы и методы необходимы для организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: *1 семестр - зачет;*
9 семестр – экзамен.

6. Общая трудоемкость (объем) дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» составляет 6 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека.	Определение и задачи безопасности жизнедеятельности. Понятие о безопасности жизнедеятельности и адаптации человека. Воздействие факторов среды обитания человека. Средства обеспечения безопасности жизнедеятельности человека. Характеристика основных видов безопасности. Правовые основы безопасности жизнедеятельности человека. Культура безопасности жизнедеятельности.
2.	Национальная безопасность России	Национальная безопасность России. Роль и место России в мировом сообществе. Система национальных интересов России. Единство современных проблем безопасности личности, общества и государства. Военные опасности и угрозы. Современные войны и вооруженные конфликты. Современные средства вооруженной борьбы. Характеристика воздействий современного оружия на человека. Характеристика воздействий современного оружия на человека. Основы мобилизационной подготовки здравоохранения.
3.	Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.	Определение и классификация чрезвычайных ситуаций и их источников. Фазы (стадии) развития и поражающие факторы при чрезвычайных ситуациях. Медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Задачи и основные принципы организации деятельности Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Режимы функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
4.	Организация и оказание первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайной ситуации	Общие принципы оказания первой помощи пострадавшим. Мероприятия первой помощи и средства её оказания. Первая помощь при ранениях и травмах. Методы остановки кровотечения. Десмургия. Методы и приемы сердечно-легочной реанимации. Первая помощь при несчастных случаях и заболеваниях.
5.	Защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	Основные принципы и нормативно-правовая база защиты населения. Основы организации гражданской обороны и основные направления ее деятельности. Основные мероприятия по защите населения и спасателей от поражающих факторов ЧС мирного и военного времени. Индивидуальные и коллективные средства защиты. Средства медицинской защиты. Средства химической и радиационной разведки. Организация и проведение специальной обработки.

6.	Основы организации медико-психологического обеспечения населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.	Основные понятия современной система оказания медико-психологической помощи пострадавшим, медицинским работникам и спасателям при чрезвычайных ситуациях.
7.	Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях.	Безопасность медицинского труда. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских работников. Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях. Требования безопасности при работе в структурных подразделениях медицинских организаций. Профилактика внутрибольничных инфекций среди персонала. Безопасность медицинских услуг. Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов больницы. Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «БИОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ современных представлений об общих закономерностях происхождения жизни, законах генетики, в особенности применительно к наследственным заболеваниям челюстно-лицевой области, биосфере и экологии, и феномене паразитизма, что будет способствовать становлению понятийного аппарата медицины и развитию основ клинического мышления.

Задачами дисциплины являются:

- в соответствии с видом профессиональной деятельности: освоение студентами основных вопросов общей биологии на основе современных достижений в области фундаментальной биологической науки;
- формирование у студентов знаний и умений в области биологических закономерностей, которые являются необходимыми для будущей профессиональной деятельности врача в условиях требований современной медицины и Приоритетного национального проекта «Здоровье».
- ознакомление студентов с современными направлениями медико-биологических дисциплин и их применением в современной медицине.
- формирование умений, необходимых для решения отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области медико-биологических дисциплин с пользованием знаний основных требований информационной безопасности

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Биология» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Латинский язык; Химия; Физика, математика.

Основные положения дисциплины используются в дальнейшем при изучении Гистологии, эмбриологии, цитологии – гистологии полости рта, Анатомии человека– анатомии головы и шеи, Нормальной физиологии – физиологии челюстно-лицевой области, Микробиологии, вирусологии – микробиологии полости рта, Биохимии – биохимии полости рта, Гигиены, Эпидемиологии, Иммунологии – клинической иммунологии и ряда других дисциплин.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-1.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть

ОПК-1	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	- медико-биологическую терминологию; - принципы использования современных информационных и коммуникационных технологий для работы с базами данных по проблемам биологии	- пользоваться медико-биологическими терминами при изучении биологических процессов; - пользоваться современными информационными технологиями для получения профессиональной информации из информационно-библиографических ресурсов;	-медико-биологической терминологией и понятиями при изучении биологических процессов; - навыками работы с учебной, научной, научно-популярной литературой, а также интернет-ресурсами для профессиональной деятельности;

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 1 семестр – зачет,
2 семестр – экзамен.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Биология как наука. Цитология	Биология как наука. Методы исследования. Уровни организации живого. Химические компоненты живых систем. Значение их в жизнедеятельности клетки и организма.
2.	Размножение	Жизненный цикл клетки. Мейоз как основа полового размножения и комбинативной изменчивости организмов.

3.	Биология развития	Индивидуальное развитие организмов. Эмбриональный и постэмбриональный онтогенез человека. Цитогенетические основы наследственности и изменчивости.
4.	Генетика	Регуляция работы, взаимодействие генов и биосинтез белка. Генотип. Молекулярные основы наследственности и изменчивости. Основные закономерности наследования признаков. Мутагенные факторы. Генная инженерия.
5.	Основы медицинской экологии. Ноосфера	Общая экология. Экологическая медицина. Экологические факторы. Учение о биосфере. Человек и биосфера, ноосфера.
6.	Медицинская паразитология	Основы общей и экологической паразитологии: протистологии, гельминтологии, арахно-энтомологии.
7.	Вопросы эволюции. Антропогенез	Закономерности филогенеза позвоночных и человека.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «БИООРГАНИЧЕСКАЯ ХИМИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является освоение необходимого объема теоретического материала и формирование современного уровня фундаментальных знаний в области органической химии, необходимого для понимания основ процессов жизнедеятельности человеческого организма, системных знаний о взаимосвязи строения и химических свойств молекул биологически активных соединений с механизмом их функционирования.

Задачами дисциплины являются:

– овладение основами современного учения об органических реакциях и их механизмах, сущности химических и биоорганических методов анализа;

– формирование умения определять взаимосвязь между электронным и пространственным строением молекул и их реакционной способностью и биологической активностью;

– обучение студентов важнейшим методам химического анализа;

– умение производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных

– формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, основных методов обработки информации, методов математического анализа и моделирования, теоретического и экспериментального исследования;

– формирование навыков самостоятельной и коллективной работы с целью саморазвития и повышения своей квалификации

– формирование у студента навыков общения в коллективе.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП

Учебная дисциплина «Биоорганическая химия» относится к базовой части ОПОП (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: латинский язык; химия; физика, математика.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: гистологии, эмбриологии, цитологии, анатомии, нормальной физиологии, микробиологии, вирусологии, биохимии, гигиены, эпидемиологии, иммунологии и ряда других дисциплин.

3 Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Дисциплина «Биоорганическая химия» является составляющей в процессе формирования у студента общепрофессиональной компетенции (ОПК-7).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

	(или ее части)	Знать	Уметь	Владеть
ОПК-7	Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач	Теорию строения органических веществ, причины их многообразия и особенности в сравнении с неорганическими. Виды изомерии органических веществ (структурная и пространственная), особенности пространственных изомеров – геометрических и оптических, в том числе зеркальных изомеров и диастереомеров. Роль коллоидных поверхностно-активных веществ в усвоении и переносе малополярных веществ в живом организме. Качественные методы анализа органических веществ	Классифицировать и характеризовать химические свойства органических веществ, основываясь на их структурных формулах Пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов Прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений органических веществ Производить расчеты по результатам эксперимента Представлять результаты экспериментов и наблюдений в виде законченного протокола исследования	Навыками безопасной работы в химической лаборатории – умением обращаться с химической посудой, реактивами, электрическими приборами

5. Форма контроля

1 семестр: зачет;
2 семестр: зачет с оценкой

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	Теория строения органических веществ.	1.1. Основы теории А.М. Бутлерова. 1.1.1. Понятие об изомерии. Структурная изомерия. 1.1.2. Пространственная изомерия. 1.1.3. Изображение и свойства оптических изомеров. 1.2. Электронное и пространственное строение простых и кратных связей. 1.3. Классы органических соединений. Основные функциональные группы и их названия. Правила номенклатуры IUPAC.
2	Алифатические углеводороды.	2.1. Классификация алифатических углеводородов. 2.2. Алканы и циклоалканы. 2.2.1. Методы получения 2.2.2. Физические свойства. 2.2.3. Химические свойства. 2.2.4. Механизм радикального замещения. 2.3. Алкены. 2.3.1. Методы получения. 2.3.2. Физические свойства 2.3.3. Химические свойства. 2.3.4. Механизм электрофильного присоединения. 2.4. Алкины. 2.4.1. Методы получения. 2.4.2. Физические свойства 2.4.3. Химические свойства. 2.5. Диены. 2.5.1. Методы получения. 2.5.2. Физические свойства 2.5.3. Химические свойства.
3	Ароматические	3.1. Понятие об ароматичности. Правило Хюккеля.

	углеводороды.	3.2. Классификация ароматических систем. 3.2.1. Углеводороды ряда бензола. 3.2.2. Небензоидные ароматические системы. 3.3. Арены. 3.3.1. Методы получения. 3.3.2. Физические свойства 3.3.3. Химические свойства. 3.3.4. Механзм электрофильного замещения. 3.3.5. Правила ориентирующего влияния заместителей в бензольном кольце. Активация и дезактивация.
4	Галогенпроизводные и спирты	4.1. Классификация галогенпроизводных и спиртов. 4.2. Механизмы нуклеофильного замещения и отщепления для спиртов и галогенпроизводных. 4.3. Галогенпроизводные углеводородов. 4.3.1. Методы получения. 4.3.2. Физические свойства 4.3.3. Химические свойства. 4.4. Спирты. 4.4.1. Методы получения. 4.4.2. Физические свойства 4.4.3. Химические свойства. 4.5. Фенолы. 4.5.1. Методы получения. 4.5.2. Физические свойства 4.5.3. Химические свойства.
5	Карбонильные соединения	5.1. Строение и классификация карбонильных соединений. 5.2. Механизмы нуклеофильного присоединения по карбонильной группе. 5.3. Альдегиды. 5.3.1. Методы получения. 5.3.2. Физические свойства 5.3.3. Химические свойства. 5.4. Кетоны.

		5.4.1. Методы получения. 5.4.2. Физические свойства 5.4.3. Химические свойства.
6	Карбоновые кислоты и их производные.	6.1. Строение карбоновых кислот и их производных. 6.2. Механизмы нуклеофильного замещения по карбонильной группе. 6.3. Карбоновые кислоты и их соли. 6.3.1. Методы получения. 6.3.2. Физические свойства 6.3.3. Химические свойства. 6.4. Сложные эфиры. 6.4.1. Методы получения. 6.4.2. Физические свойства 6.4.3. Химические свойства. 6.5. Галогенангидриды и ангидриды. 6.5.1. Методы получения. 6.5.2. Физические свойства 6.5.3. Химические свойства. 6.6. Амиды и нитрилы. 6.6.1. Методы получения. 6.6.2. Физические свойства 6.6.3. Химические свойства. 6.7. Схема взаимных превращений производных карбоновых кислот.
7	Липиды.	7.1. Определение и классификация липидов. 7.2. Жиры и воски. 7.2.1. Строение. 7.2.2. Химические свойства 7.2.3. Биологическая роль. 7.3. Фосфо- и гликолипиды. 7.3.1. Строение. 7.3.2. Химические свойства 7.3.3. Биологическая роль. 7.4. Холестерин и желчные кислоты.

		7.4.1. Строение. 7.4.2. Химические свойства 7.4.3. Биологическая роль. 7.5. Стероидные гормоны. 7.5.1. Строение и классификация. 7.5.2. Биологическая роль кортикостероидов. 7.5.3. Биологическая роль половых гормонов.
8	Углеводы.	8.1. Строение и классификация углеводов. 8.2. Моносахариды. 8.2.1. Строение. Кольчато-цепная таутомерия. 8.2.2. Физические и химические свойства 8.2.3. Биологическая роль. 8.3. Дисахариды. 8.3.1. Строение и таутомерия. 8.3.2. Химические свойства. 8.3.3. Биологическая роль. 8.4. Полисахариды. 8.4.1. Строение и классификация. 8.4.2. Химические свойства. 8.4.3. Биологическая роль.
9	Амины и аминокислоты.	9.1. Строение и классификация аминов. 9.2. Алифатические амины 9.2.1. Методы получения. 9.2.2. Физические свойства 9.2.3. Химические свойства. 9.3. Ароматические амины. 9.3.1. Методы получения. 9.3.2. Физические свойства 9.3.3. Химические свойства. 9.4. Аминокислоты. 9.4.1. Методы получения. 9.4.2. Физические свойства

		9.4.3. Химические свойства. 9.4.4. Строение и классификация природных аминокислот.
10	Белки	10.1. Уровни структурной организации белковых молекул и стабилизирующие их связи. 10.1.1. Первичная структура 10.1.2. Вторичная структура 10.1.3. Третичная структура 10.1.4. Четвертичная структура 10.2. Физико-химические свойства и методы выделения и очистки белков. 10.3. Классификация и биологическая роль белков. 10.4. Простые белки. 10.4.1. Глобулярные белки. 10.4.2. Фибриллярные белки. 10.5. Сложные белки. 10.5.1. Хромопротеины. 10.5.2. Глико- и липопротеины 10.5.3. Метало- и фосфопротеины.
11	Гетероциклы	11.1. Классификация гетероциклических систем. 11.2. Пятичленные гетероциклы. 11.2.1. Пиррол, фуран и тиофен. 11.2.2. Циклы с двумя гетероатомами. 11.2.3. Конденсированные циклы. 11.2.4. Строение гема и его биологическая роль. 11.3. Шестичленные гетероциклы. 11.3.1. Пиридин и пиран. 11.3.2. Циклы с двумя гетероатомами. 11.3.3. Конденсированные циклы. 11.3.4. Биологически активные гетероциклы. 11.4. Напряженные гетероциклические системы и их биологическая активность.
12	Нуклеиновые кислоты	12.1. Уровни структурной организации нуклеиновых кислот. 12.1.1. Первичная структура 12.1.2. Вторичная структура 12.1.3. Третичная структура

		12.2. Строение азотистых оснований в составе ДНК и РНК. Виды РНК. 12.3. Нуклеотиды и нуклеозиды. 12.3.1. Строение и номенклатура. 12.3.2. Биологическая роль нуклеозидтрифосфатов и макроэргические связи в их составе. 12.4. Основные этапы биосинтеза белка в клетках. 12.4.1. Транскрипция. 12.4.2. Трансляция. 12.4.3. Посттрансляционная модификация. 12.5. Генетический код и его свойства.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«БИОЛОГИЧЕСКАЯ ХИМИЯ - БИОХИМИЯ ПОЛОСТИ РТА»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель и задачи освоения учебной дисциплины в соответствии с видом профессиональной деятельности: Сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ современных представлений о химической природе веществ и химических явлениях и процессах в организме.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП института.

Учебная дисциплина «Биологическая химия – биохимия полости рта» относится к базовой части ОПОП (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин такие, как: латинский язык, химия; физика, математика.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Дисциплина «Биологическая химия – биохимия полости рта» является составляющей в процессе формирования у студента общепрофессиональной компетенции (ОПК-7).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	**Содержание компетенции (или ее части)**	**В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:**		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-7	Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач	-химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме человека на молекулярном и клеточном уровнях. -метаболические превращения аминокислот, углеводов и липидов человека в норме и при патологии -физико-химические методы анализа в	прогнозировать направление и результат химических превращений биологически активных веществ	-методами биохимического анализа аминокислот, углеводов, липидов, белков.

		медицине (титрометрический, колориметрический, электрохимический, хроматографический ПЦР, ферментативный)		

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация:

2 семестр – зачет

3 семестр - экзамен

6. Общая трудоемкость (объем) дисциплины «Биологическая химия - биохимия полости рта» составляет 6 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Белки и нуклеиновые кислоты	1.1. Строение и классификация природных аминокислот 1.2. Уровни структурной организации белков и стабилизирующие их связи. 1.2.1. Первичная структура 1.2.2. Вторичная структура 1.2.3. Третичная структура 1.2.4. Четвертичная структура 1.3. Физико-химические свойства белков 1.4. Методы выделения и очистки белков. 1.5. Свойства и роль простых белков 1.5.1. Фибриллярные белки 1.5.2. Альбумины и глобулины 1.5.3. Проламины и глютелины 1.5.4. Протамины и гистоны 1.6. Строение и роль сложных белков 1.6.1. Хромопротеины.

		1.6.2. Глико- и липопротеины 1.6.3. Фосфо- и металлопротеины 1.6.4. Нуклеопротеины 1.7. Азотистые основания в составе нуклеиновых кислот 1.8. Строение и номенклатура нуклеозидов и нуклеотидов. 1.9. Уровни структурной организации нуклеиновых кислот. 1.9.1. Первичная структура 1.9.2. Вторичная структура 1.9.3. Третичная структура 1.10. Биологическая роль ДНК и РНК. Виды РНК.
2.	Ферменты и витамины	2.1. Строение и свойства ферментов 2.1.1. Общие свойства с любыми катализаторами 2.1.2. Отличия от неорганических катализаторов 2.1.3. Регуляция работы ферментов в организме. 2.2. Классификация и номенклатура ферментов. 2.2.1. Класс оксидоредуктаз 2.2.2. Класс трансфераз 2.2.3. Класс изомераз 2.2.4. Класс гидролаз 2.2.5. Класс лиаз 2.2.6. Класс синтетаз 2.3. Кинетика ферментативного катализа. 2.4. Уравнение Михаэлиса-Ментен и преобразование Лайнуивера-Берка 2.5. Биологическая роль витаминов и симптомы гипо- и авитаминозов. 2.5.1. Водорастворимые витамины. 2.5.2. Жирорастворимые витамины. 2.6. Минеральные вещества
3.	Углеводы и их обмен	3.1. Строение и классификация углеводов 3.1.1. Моносахариды 3.1.2. Дисахариды 3.1.3. Полисахариды 3.2. Цепь тканевого дыхания митохондрий 3.3. Окислительное и субстратное фосфорилирование 3.4. Переваривание углеводов

		3.5. Синтез и распад гликогена и его регуляция 3.6. Этапы дихотомического пути обмена глюкозы и их энергетическая эффективность 3.6.1. Гликолиз 3.6.2. Окислительное декарбоксилирование ПВК 3.6.3. Цикл Кребса 3.7. Апотомическое расщепление глюкозы. 3.8. Патохимия углеводного обмена 3.8.1. Сахарный диабет 1 и 2 типа 3.8.2. Галактозурия 3.8.3. Гликогенозы и агликогенозы.
4.	Липиды и их обмен	4.1. Определение и классификация липидов. 4.2. Простые липиды 4.2.1. Сложные липиды. 4.2.3. Стероиды. 4.3. Строение биологических мембран. 4.4. Обмен жирных кислот 4.4.1. β-окисление и его энергетическая эффективность 4.4.2. Биосинтез жирных кислот. 4.5. Биосинтез жиров, фосфолипидов и холестерина. 4.6 Перекисное окисление липидов. 4.7. Классы и состав липопротеинов крови 4.8. Патогенез и последствия атеросклероза.
5.	Обмен аминокислот и белков	5.1. Общие пути обмена аминокислот 5.1.1. Дезаминирование (прямое и непрямое) 5.1.2. Трансаминирование 5.1.3. Декарбоксилирование 5.2. Орнитиновый цикл мочевинообразования и его биологическая роль. 5.3. Частные пути обмена аминокислот 5.3.1. Фенилаланин и тирозин 5.3.2. Триптофан 5.3.3. Дикарбоновые аминокислоты 5.3.4. Аминокислоты с разветвленной цепью 5.4. Обмен простых белков 5.5. Обмен сложных белков

		5.5.1. Нуклеопротеины. Образование мочевой кислоты 5.5.2. Гемопротеины. Синтез билирубина.
6.	Функциональная биохимия и биохимия полости рта	6.1. Биохимия крови 6.1.1. Характеристика и биологическая роль белков плазмы 6.1.2. Индикаторные ферменты крови. 6.1.3. Низкомолекулярные компоненты плазмы. 6.1.4. Особенности биохимии форменных элементов 6.2. Биохимия соединительной ткани. 6.2.1. Виды соединительной ткани 6.2.2. Строение коллагена и эластина 6.2.3. Гетерополисахариды соединительной ткани 6.3. Биохимия мышечной ткани 6.3.1. Белки мышечной ткани. 6.3.2. Строение миофибрилл 6.3.3. Механизм мышечного сокращения и расслабления 6.3.4. Низкомолекулярные вещества мышечной ткани 6.4. Биохимия печени 6.4.1. Роль печени в обмене белков 6.4.2. Роль печени в обмене углеводов 6.4.3. Роль печени в обмене липидов 6.4.4. Роль печени в процессах детоксикации 6.4.5. Роль печени в пигментном обмене 6.4.6. Виды желтух и их дифференциальная диагностика 6.5. Биохимия почек 6.5.1. Строение и функции отделов нефрона и этапы их работы. 6.5.2. Физико-химические свойства и нормальные компоненты мочи 6.5.3. Патологические компоненты мочи и их диагностическое значение. 6.5.4. Роль почек в поддержании гомеостаза 6.6. Биохимия нервной ткани. 6.6.1. Морфофункциональные особенности нервной ткани. 6.6.2. Особенности метаболизма нейронов 6.6.3. Основные медиаторы синапсов 6.7. Биохимия полости рта 6.7.1. Биохимия слюны и десневой жидкости

		6.7.2 Биохимия соедини тельной и костной тканей 6.7.3 Биохимия пульпы 6.7.4 Биохимия эмали, цемента, дентина зуба 6.7.5 Поверхностные образования. Механизмы защиты эмали зуба 6.7.6 Метаболические основы патологии тканей полости рта 6.7.7. Поверхностные образования. Механизмы защиты эмали зуба 6.7.8 Метаболические основы патологии тканей полости рта

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ, КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины «Внутренние болезни, клиническая фармакология» состоит в:

- формировании у студента врачебного мышления, знаний практических умений для диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных и социально значимых заболеваний внутренних органов, оказания неотложной помощи и решения вопросов рациональной терапии и профилактики общесоматических заболеваний;

- формировании у студентов умений выбора эффективных, безопасных лекарственных средств и их режимов дозирования на основе клинических рекомендаций, стандартов диагностики и лечения, формуляров, перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств для проведения современной индивидуализированной, контролируемой фармакотерапии, с использованием основных данных по фармакокинетике, фармакодинамике, фармакогенетике, фармакоэкономики, фармакоэпидемиологии, по взаимодействию лекарственных средств, с учетом проявлений нежелательных лекарственных реакций, положений доказательной медицины.

Задачами дисциплины являются:

-ознакомление студентов с принципами организации работы терапевтической клиники, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ), создание благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;

- ознакомление студентов с организацией работы с медикаментами и соблюдением правил их хранения в терапевтической клинике;

- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, а также обзоров по современным научным проблемам в области внутренних болезней;

- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками;

- ознакомление студентов с этиологией, патогенезом, клиническими признаками заболеваний внутренних органов;

-обучение студентов выделять заболевания, вызывающие опасные для жизни больных осложнения и сопутствующие заболевания;

- дать студентам представление о распространённости и значимости заболеваний внутренних органов и взаимосвязях этих заболеваний с патологией других органов и систем, в том числе, закономерностей возникновения, течения и лечения заболеваний полости рта и зубочелюстной области;

- формирование у студентов навыков диагностики, лечения заболеваний внутренних органов и оказания неотложной помощи;

- освоение студентами основных вопросов общей и частной клинической фармакологии на основе современных достижений в области фундаментальной и клинической медицины с позиций доказательной медицины;

- изучение взаимодействия лекарственных средств и нежелательных лекарственных реакций на организм, показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств;

- формирование умений, необходимых для решения отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области клинической фармакологии с использованием знаний основных требований информационной безопасности;

- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Внутренние болезни, клиническая фармакология» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: психология, педагогика, история медицины, латинский язык, иностранный язык; химия, биология, медицинская информатика, анатомия человека - анатомия головы и шеи, гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта, нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Инфекционные болезни, фтизиатрия; Неврология; Педиатрия; Заболевания головы и шеи; Эпидемиология; Судебная медицина и др.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций:

ОПК-8, ОПК-10.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	**Содержание компетенции (или ее части)**	**В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:**		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-8	- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач	- основные группы лекарственных средств, применяемых при различных заболеваниях, у пациентов различных возрастных категорий; - побочные эффекты лекарственных средств, применяемых при различных стоматологических заболеваниях - знать основные симптомы и синдромы заболеваний,	- для определенной клинической ситуации выбрать группы препаратов или их сочетания, учесть необходимые дозы; - учитывать возможные лекарственные взаимодействия в зависимости от назначения лекарственных средств	-анализом информации об определенной клинической ситуации и сопоставив с результатами рандомизированных клинических исследований назначить группы лекарственных препаратов и иных веществ или их комбинации

ОПК-10	- готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	- виды и правила санитарно гигиенического режима в ЛПУ; - виды и правила санитарной обработки больных; - виды учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организация, правила ее заполнения	- произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и период пребывания стационаре; - осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; - заполнять необходимую учетно-отчетную медицинскую документацию	- анализом профиля заболевания пациента применять навыки ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольными и агонирующими больными; - в зависимости от профиля заболевания пациента применять навыки правильного выполнения стандартов манипуляций, -проанализировав ситуацию обеспечить оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи;

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 4 семестр – зачет;
5 семестр – зачет;
6 семестр – экзамен.

6. Общая трудоёмкость дисциплины «Внутренние болезни, клиническая фармакология» составляет 9 зачётных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание
	Раздел 1. «Пропедевтика внутренних болезней»	
1	**Общая методика обследования больного**	
2	**Методы исследования органов дыхания**	Исследование органов дыхания. Жалобы. Осмотр. Форма и симметричность грудной клетки. ЧДД, ритмичность, глубина. Физиологические и патологические разновидности грудной

		клетки.
		Пальпация грудной клетки. (Голосовое дрожание. Болезненность грудной клетки, эластичность). Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Диагностическое значение пальпации и перкуссии при основных бронхолегочных синдромах.
		Аускультация легких: физические основы метода. Основные дыхательные шумы. Диагностическое значение при основных бронхолегочных синдромах. Побочные дыхательные шумы. Бронхофония. Лабораторные и инструментальные методы исследования легких. Диагностическое значение при основных бронхолегочных синдромах. **Коллоквиум по методам исследования органов дыхания**
3	**Методы исследования органов кровообращения**	Расспрос и осмотр больных с заболеванием (цианоз, отеки, изменения сосудов) органов кровообращения. Пальпация прекардиальной области. Верхушечный толчок, сердечный толчок, пульсация сосудов.
		Относительная и абсолютная сердечная тупость. Перкуссия по грудине. Гипертрофия и дилатация Диагностическое значение при основных патологических синдромах.
		Аускультация сердца. Точки аускультации. Тоны и ритмы сердца. Нормальные и патологические. 1 тон и 2 тон сердца. Диагностика основных патологических синдромов. Невинные функциональные и органические шумы. Исследование артериального пульса. Измерение артериального давления. **Коллоквиум по методам исследования органов кровообращения**
4	**Методы исследования органов пищеварения**	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Симметричность и увеличение живота. Поверхностная ориентировочная пальпация и методическая глубокая скользящая кишечника (по В.П. Образцову и Н.Д.Стражеско) и желудка. Синдром «острого живота» Расспрос и осмотр больных с заболевания печени и желчевыводящих путей. Перкуссия и пальпация печени и селезенки. Синдром портальной гипертензии. Методики идентификации асцита. Синдром желтухи.
5	**Методы исследования органов мочеотделения**	Расспрос, осмотр больных с заболеваниями органов мочеотделения. Перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря. Основные синдромы при заболеваниях почек (мочевой, нефротический, нефритический, синдром артериальной гипертензии, уремии).
6	**Методы исследования органов кроветворения**	Расспрос, осмотр больных с заболеваниями органов кроветворения. Пальпация лимфатических узлов. Диагностическое значение клинического исследования анализа крови. Общее представление о стернальной пункции, трепанобиопсии и коагулограмме. Их трактовка.

7	**Лабораторная диагностика**	Клинический анализ крови, мочи, мокроты. Методики проведения. Диагностическое значение.
Раздел 2 «Внутренние болезни»		
1.	**Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия.**	Определение заболевания. Факторы риска. Классификация. Стенокардия, классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Тактика врача-стоматолога при возникновении приступа стенокардии у пациента. Лечение.
2.	**Инфаркт миокарда**	Понятие об остром коронарном синдроме Инфаркт миокарда. Патогенез. Варианты клинического течения. Критерии диагностики. Электрокардиографические признаки. Стадии инфаркта. Определение локализации и распространенности инфаркта миокарда. Дифференциальная диагностика. Осложнения инфаркта миокарда**.** Исходы. Лечение. Методы профилактики.
3.	**Синдром артериальной гипертензии**.	Определение. Диагностика. Правила измерения артериального давления. Эссенциальная артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь). Распространенность. Классификация по степени тяжести и стадиям болезни, стратификация риска. Диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Симптоматические артериальные гипертензии. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения.
4.	**Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные пороки сердца**	Определение острой ревматической лихорадки. Диагностические критерии. Лечение, профилактика. Приобретенные пороки сердца: митральный стеноз, недостаточность митрального клапана, аортальный стеноз, недостаточность аортального клапана, недостаточность митрального клапана. Диагностика.
5.	**Хроническая сердечная недостаточность**	Определение. Патогенез. Классификация по Н.Д. Стражеско и В.Х. Василенко (I, II, III стадии), по функциональным классам – NYHA (I–IV класс). Клинические проявления хронической сердечной недостаточности. Лечение.
6.	**Инфекционный эндокардит**	Определение заболевания. Этиология. Роль одонтогенной инфекции в развитии септического эндокардита. Патогенез. Критерии диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение. Методы профилактики.
7.	**Неотложные состояния: острая сердечная и сосудистая недостаточность. Гипертонический криз**	Острая сердечная недостаточность – сердечная астма, отек легких. Основные причины и патогенез острой сердечной недостаточности. Клинические проявления. Лечение. Острая сосудистая недостаточность – коллапс, шок. Тактика врача-стоматолога при возникновении острой сердечной или сосудистой недостаточности у пациента. Гипертонический криз. Диагностика. Тактика врача-стоматолога при развитии гипертонического криза у пациента
8.	**Хронические гастриты. Язвенная болезнь желудка и**	Гастриты, определение заболевания. Классификация по типам гастрита, по гастроскопической картине, по морфологическим изменениям, по состоянию секреторной

	двенадцатиперстной кишки	функции желудка, по фазам заболевания. Роль одонтогенной инфекции, нарушений жевательной функции и других факторов в возникновении и течении заболевания. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Инструментальные и лабораторные методы диагностики. Лечение. Методы профилактики. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки**.** Определение заболевания. Этиология. Патогенез. Значение в развитии заболевания нарушений жевательной функции. Клинические проявления и особенности течения в зависимости от локализации язвы. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Осложнения (кровотечения, пенетрация, перфорация, стеноз привратника, малигнизация). Лечение. Методы профилактики.
9.	**Гепатиты, циррозы печени**	Основные гепатологические синдромы (цитолиз, холестаз, желтуха, портальная гипертензия, печеночно - клеточная недостаточность, воспаление). Хронические гепатиты. Определение заболевания. Этиология. Патогенез. Классификация по этиологии, по морфологическим изменениям, по клиническим проявлениям. Особенности клинического течения различных форм хронических гепатитов. Изменения в полости рта. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Методы профилактики. Циррозы печени. Определение заболевания. Этиология. Патогенез. Классификация по морфологии, по этиологии, по клиническим проявлениям. Основные клинические синдромы цирроза печени. Изменения в полости рта. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Прогноз. Методы профилактики.
10.	**Пневмония.**	Определение. Классификация (внебольничная, нозокомиальная, аспирационная, пневмония у лиц с тяжелыми дефектами иммунитета). Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагноза. Рекомендуемые клинические обследования. Определение тяжести течения болезни. Критерии для госпитализации. Дифференциальная диагностика. Лечение в амбулаторных условиях и в стационаре. Оценка эффективности лечения. Возможные осложнения антибактериальной терапии и методы их профилактики. Возможные проявления осложнений антибактериальной терапии в полости рта.
11.	**Бронхиальная астма.**	Определение. Патофизиология бронхиальной астмы. Факторы риска (внутренние и внешние). Критерии диагностики. Классификация по степени тяжести и уровню контроля. Лечение: препараты для контроля заболевания, средства неотложной помощи. Ступенчатый подход к медикаментозной терапии. Обострение бронхиальной астмы, лечение. Возможные осложнения ингаляционных глюкокортикостероидов в полости рта.
12.	**ХОБЛ**.	Определение. Эпидемиология.

		Факторы риска. Роль табакокурения. Дефицит α_1–антитрипсина. Патологическая анатомия, патогенез и патофизиология. Клиническая оценка. Шкала одышки. Диагностика. Спирометрическая классификация степени тяжести. Лечение. Обострение ХОБЛ, лечение.
13.	**Неотложная диагностика и терапия: анафилактический шок, тромбоэмболия легочной артерии, пневмоторакс, обострение ХОБЛ и БА.**	Анафилактический шок: этиология, патогенез, клинические признаки, классификация по степени тяжести, лечение. Обострение бронхиальной астмы и ХОБЛ: критерии тяжелого обострения и угрожающего жизни обострения, лечение. Тромбоэмболия легочной артерии: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика. Пневмоторакс: этиология, классификация, клинические признаки, диагностика, лечение, прогноз.
14.	**Тиреотоксикоз и гипотиреоз**	Тиреотоксикоз и гипотиреоз - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях эндокринной системы.
15.	**Сахарный диабет, осложнения сахарного диабета**	Сахарный диабет. Определение заболевания. Этиология. Факторы риска. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Изменения в полости рта. Лабораторные методы диагностики. Лечение. Прогноз. Методы профилактики. Течение. Осложнения сахарного диабета. Кетоацидотическая кома. Гипогликемическая кома. Дифференциальный диагноз. Лечение. Тактика оказания стоматологической помощи больным сахарным диабетом.
16.	**Ведущие нефрологические синдромы. Гломерулярные и тубулоинтерстициальные болезни**	Ведущие нефрологические синдромы (мочевой, нефротический, нефритический, артериальная гипертензия, ОПН, ХПН). Гломерулонефриты. Современные представления от этиологии и патогенезе. Значение иммунного и неиммунного звена патогенеза. Классификация (клиническая и морфологическая). Первичные и вторичные гломерулонефриты. Основные клинические синдромы. Лабораторно-инструментальные показатели функции почек. Критерии диагноза. Тубулоинтерстициальные нефриты Течение. Исходы. Прогноз. Лечение: режим, диета, гипотензивные, мочегонные препараты, показания к назначению глюкокортикоидов, цитостатиков. Роль одонтогенной инфекции в развитии острого гломерулонефрита. Стоматологические проявления при заболеваниях органов мочеотделения.
17.	**Системная красная волчанка. Ревматоидный артрит. Синдром Шегрена.**	Системная красная волчанка - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.

		Ревматоидный артрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Синдром Шегрена - этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при системных заболеваниях соединительной ткани.
18.	**Анемии**	Анемии. Определение. Железодефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Изменения в полости рта. Лабораторные методы диагностики. Лечение. Прогноз. Методы профилактики. B_{12}-дефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Изменения в полости рта. Лабораторные методы диагностики. Лечение. Течение. Прогноз. Гемолитическая анемия. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Изменения в полости рта. Лабораторные методы диагностики. Лечение. Прогноз.
19.	**Острые и хронические лейкозы**	**Острый лейкоз**. Определение заболевания. Этиология. Патогенез. Классификация по морфологическим признакам. Клинические проявления. Изменения в полости рта. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Течение. Лечение. Прогноз. Тактика оказания стоматологической помощи на различных этапах течения заболевания. **Хронические лейкозы**. Определение заболевания. Этиология. Патогенез. Классификация по морфологическим признакам. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Хронический миелолейкоз. Хронический лимфолейкоз. Клинические проявления. Изменения в полости рта. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Прогноз. Тактика оказания стоматологической помощи. Методы профилактики.
20.	**Геморрагический синдром, обусловленный дефектами тромбоцитов, плазменных факторов и сосудистой стенки**.	Определение. Этиология. Механизмы кровотечения при различных геморрагических диатезах. Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейн-Геноха), тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа), гемофилии, болезнь Рандю-Ослера. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Тактика оказания стоматологической помощи при различных формах диатезов. Методы профилактики.
Раздел 3. «Клиническая фармакология»		
1.	**Общие вопросы клинической фармакологии, принципы рациональной фармакотерапии**	Разделы клинической фармакологии (клиническая фармакокинетика, фармакодинамика, фармакогенетика). Основные фармакокинетические параметры и их клиническое значение. Фармакокинетическая кривая. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у пациентов пожилого и старческого возраста, при различных заболеваниях, нарушении функции почек и печени. Принципы выбора рациональных комбинаций лекарственных средств: медицина, основанная на доказательствах; система рационального использования лекарственных средств в России, формулярная система,

		понятие формуляра ЛС; протоколы, стандарты и рекомендации по лечению. Источники клинико-фармакологической информации (справочники, электронные базы данных, Интернет-ресурсы).
2	**Нежелательные лекарственные реакции. Взаимодействие лекарственных средств. Фармаконадзор.**	Нежелательные реакции при применении лекарственных средств (классификация ВОЗ: реакции A, B, C, D, E, характеристика НПР). Синдром отмены. Факторы риска развития НПР. Категории лекарственных средств по степени риска для плода по ВОЗ: (A, B, C, D, E, X). Проявления нежелательного действия лекарственных средств со стороны полости рта. Выявление, коррекция и профилактика НПР. Система фармаконадзора в России. Правила оповещения органов надзора за лекарственными средствами о возникновении НПР. Взаимодействие лекарственных средств. Рациональные, нерациональные и опасные комбинации. Виды взаимодействия лекарственных средств (фармацевтическое, фармакокинетическое, фармакодинамическое).
3	**Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств (ЛС)**	Пенициллины: бензилпенициллин, феноксиметилпенициллин, оксациллин, ампициллин, амоксициллин, амоксициллин/клавуланат. Цефалоспорины: I поколения – цефазолин, цефалексин; II поколения – цефуроксим, цефуроксим аксетил; III поколения – цефотаксим, цефоперазон, цефтриаксон, цефтазидим; IV поколения – цефепим. Аминогликозиды: гентамицин, амикацин. Карбапенемы: имипенем, меропенем. Тетрациклины: доксициклин. Макролиды: эритромицин, азитромицин, спирамицин. Линкозамиды: клиндамицин, линкомицин. Нитрофураны: нитрофурантоин. Сульфаниламиды: котримоксазол. Фторхинолоны: ципрофлоксацин, офлоксацин, левофлоксацин. Нитроимидазолы: метронидазол. Антибиотики разных групп: хлорамфеникол, мупироцин. Гликопетиды: ванкомицин, линезолид. Противогрибковые препараты: нистатин, клотримазол, флуконазол, вориконазол. Противовирусные препараты: ацикловир, антиретровирусные. Принципы рационального выбора (эмпирический и после определения возбудителя) и определение режима дозирования антимикробного препарата, особенности фармакокинетики антимикробных препаратов при изменении функции органов экскреции. Методы оценки эффективности и безопасности антимикробных препаратов. Комбинация антимикробных ЛС. Особенности микрофлоры полости рта. Показания к системному применению антибиотиков в стоматологии. Выбор антимикробных препаратов для системного лечения инфекции челюстно-лицевой области, верхних дыхательных путей, полости рта, сепсиса. Антибиотикопрофилактика в стоматологии.
4	**Клиническая фармакология ЛС, применяемых при**	а) **ЛС, применяемые при сердечно-легочной реанимации** – адреналин, атропин, бикарбонат натрия, магния сульфат.

	неотложных состояниях в стоматологии	б) **ЛС, применяемые при анафилактическом шоке** – адреномиметики (адреналин); глюкокортикоиды (гидрокортизон, преднизолон), бронхолитики (аминофиллин), антигистаминные ЛС (дифенгидрамин). Принципы выбора, определение путей введения, режима дозирования с учетом клинической симптоматики, фармакодинамики и фармакокинетики, наличия сопутствующей патологии. Нежелательные лекарственные реакции. в) **ЛС, применяемые при гипертоническом кризе** – антигипертензивные центрального действия (клонидин), блокаторы кальциевых каналов (нифедипин), ингибиторы АПФ (каптоприл, эналаприлат), бета-блокаторы (соталол, карведилол), диуретики (фуросемид). Принципы выбора, пути введения, рациональный режим дозирования препаратов с учетом клинической симптоматики, фармакодинамики и фармакокинетики, наличия сопутствующей патологии. Нежелательные лекарственные реакции. Лекарственные взаимодействия. г) **ЛС, применяемые при приступе стенокардии** – нитраты (нитроглицерин, изосорбид динитрат, изосорбид мононитрат); бета-адреноблокаторы (атенолол, метопролол); антиагреганты (ацетилсалициловая кислота, клопидогрел). Принципы выбора, пути введения, рациональный режим дозирования препаратов с учетом клинической симптоматики, фармакодинамики и фармакокинетики, наличия сопутствующей патологии. Нежелательные лекарственные реакции. д) **ЛС, применяемые при судорожном синдроме** – бензодиазепины (диазепам, вальпроаты); барбитураты (фенобарбитал); анксиолитики (натрия оксибутират); нейролептики (хлорпромазин, дроперидол). Принципы выбора с учетом фармакодинамики и фармакокинетики, путей введения, сопутствующей патологии. Нежелательные лекарственные реакции. Лекарственные взаимодействия. Противопоказания. е) **ЛС, применяемые при гипертермическом синдроме** – ацетилсалициловая кислота, парацетамол. ж) **ЛС, применяемые при приступе бронхиальной астмы** – β_2-стимуляторы (сальбутамол, фенотерол); ксантины (аминофиллин); М-холинолитики (ипратропиум бромид), глюкокортикоиды (преднизолон). Принципы выбора препарата, определения путей введения, рационального режима дозирования препаратов.

		з) **ЛС, применяемые при острых нарушениях сердечного ритма** – наджелудочковая пароксизмальная тахикардия (верапамил, пропранолол); желудочковая тахикардия (лидокаин), брадиаритмия (атропин). и) **тромбозы:** антикоагулянты (гепарин, низкомолекулярные гепарины, варфарин), антитромбоцитарные (аспирин, клопидогрел); фибринолитики (стрептокиназа). к) **кровотечения:** этамзилат, препараты витамина К, гемостатическая губка, аминокапроновая кислота. Принципы выбора, определение путей введения и рационального режима дозирования препаратов с учетом фармакодинамики и фармакокинетики, наличия сопутствующей патологии и терапии. Нежелательные лекарственные реакции. Лекарственные взаимодействия. Методы контроля коагуляции при терапии антикоагулянтами прямого и непрямого действия. Факторы риска тромбообразования и кровотечений в стоматологии, профилактика.
5	**Клиническая фармакология противовоспалительных и противоаллергических ЛС**	Глюкокортикостероиды: для системного применения (гидрокортизон, преднизолон, дексаметазон); ингаляционные (беклометазон); для интра- и периартикулярного введения; для наружного применения в области лица (гидрокортизона ацетат, гидрокортизона 17-бутират, мометазон). Комбинированные препараты. Нестероидные противовоспалительные препараты (ацетилсалициловая кислота, диклофенак натрия, ибупрофен, индометацин). Селективные ингибиторы циклооксигеназы-2 (целекоксиб). Антигистаминные препараты: I поколения (дифенгидрамин, хлоропирамин, клемастин); II поколения (лоратадин). Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования противовоспалительных препаратов с учетом фармакокинетики, нежелательных лекарственных реакций, особенностей воспалительного процесса (локализации, интенсивности), состояния ЖКТ, сердечно-сосудистой системы. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика нежелательных лекарственных реакций. Лекарственные взаимодействия.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ВОПРОСЫ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель рабочей программы: получение теоретических знаний и формирование необходимых практических навыков у студентов для оказания пациентам неотложной помощи на стоматологическом приёме.

Задачами модуля являются:

- -освоение методов диагностики и оценки общего клинического состояния и стоматологического статуса при неотложных состояниях на стоматологическом приёме;
- - освоение показаний для проведения клинических мероприятий при неотложных состояниях у стоматологических пациентов;
- - освоение планирования экстренных общеклинических мероприятий при неотложных состояниях у стоматологических пациентов;
- -формирование теоретических знаний и клинических практических навыков для оказания неотложной помощи стоматологическим пациентам;
- -освоение выявления и устранения возможных общесоматических осложнений при оказании неотложной помощи пациентам;
- ознакомление студентов с принципами оказания неотложной помощи в лечебных стоматологических учреждениях;
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;
- диагностика неотложных состояний;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина по выбору «Вопросы неотложных состояний в стоматологической практике» относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: анатомия человека - анатомия головы и шеи; биология; биоорганическая химия; химия; микробиология, вирусология – микробиология полости рта; патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи; внутренние болезни, клиническая фармакология; безопасность жизнедеятельности.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: онкостоматология и лучевая терапия; клиническая терапевтическая и детская стоматология, детская челюстно-лицевая хирургия, челюстно-лицевая и гнатическая хирургия, клиническая хирургическая стоматология; клиническая ортопедическая стоматология и др.

3. Роль дисциплины «Вопросы неотложных состояний в стоматологической практике» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-8, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ОПК-8	- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	- алгоритмы по медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач в случае развития неотложных состояний у пациента при оказании стоматологической помощи	- аргументированно и грамотно использовать лекарственные препараты и иные вещества, и их комбинации при решении профессиональных задач в случае развития неотложных состояний у пациента при оказании стоматологической помощи	- навыками применения лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач в случае развития неотложных состояний у пациента при оказании стоматологической помощи
ПК-6	- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с	- симптомы и синдромы наиболее часто развивающихся неотложных состояний у стоматологических пациентов; - алгоритм диагностики неотложных состояний, нозологических форм в	- определять у пациента на стоматологическом приеме признаки развивающегося неотложного состояния, диагностировать конкретную нозологическую форму в соответствии с	- методами диагностики наиболее часто развивающихся неотложных состояний у пациентов, выявленных на стоматологическом приеме, анализом результатов обследования, алгоритмом формулировки

	Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	предварительного диагноза, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК-8	- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- основные положения тактики ведения пациентов при развитии неотложных состояний на стоматологическом приеме	- определить тактику ведения пациентов при развитии неотложных состояний на стоматологическом приеме в зависимости от нозологической формы и общесоматической патологии	- анализом выбранной тактики ведения пациентов при развитии неотложных состояний на стоматологическом приеме с учетом имеющейся общесоматической патологии
ПК-9	- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	алгоритмы ведения и лечения пациентов при развитии неотложных состояний на стоматологическом приеме в амбулаторных условиях	- применять навыки ведения и пациентов при развитии неотложных состояний на стоматологическом приеме в амбулаторных условиях	- навыками аргументированно и грамотно анализировать тактику ведения и лечения пациентов при развитии неотложных состояний на стоматологическом приеме в амбулаторных условиях

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 6 семестр – зачет
7 семестр – экзамен.

6. Общая трудоёмкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Исторические аспекты развития реаниматологии. Правовые, этические и деонтолгические особенности ведения больных с резвившимися неотложными состояниями в стоматологической практике.	Теоретические основы развития анестезиологии и реаниматологии в системе здравоохранения Организация анестезиолого-реаниматологической помощи в России Врачебная этика и деонтология Правовые вопросы История развития и общие принципы организации анестезиолого-реанимационной службы в лечебных учреждениях Цели и задачи анестезиолого-реанимационной службы (приказы, этапы, структура, документация)
2.	Понятие о жизни и смерти. Клиническая смерть. Сердечно-легочная реанимация.	Современные представления о теории, сущности и механизме смерти. Терминальное состояние. Стадии умирания. Причины, признаки. Сердечно-легочная (церебральная) реанимация. Современные подходы к СЛР на до- и госпитальном этапах. Базовая СЛР. Расширенная СЛР с применением наружного дефибриллятора. Дальнейшее поддержание жизни. Специфические и неспецифические осложнения СЛР. Противопоказания для проведения СЛР. Показания для прекращения СЛР.
3.	Неотложные состояния в стоматологической практике у пациентов с сопутствующими заболеваниями сердечно-сосудистой системы	Классификация и определение НС у пациентов с сопутствующими заболеваниями сердечно – сосудистой системы. Факторы риска возникновения сердечно-сосудистых осложнений. Понятие о ИБС и ее формах, наиболее часто встречающихся неотложных состояниях: стенокардия напряжения, инфаркт миокарда, кардиогенный шок, отек легких. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи. Нарушения сердечного ритма, формы, клинические проявления, электрокардиографические признаки, оказание мероприятий по неотложной помощи. Острая сосудистая недостаточность. Обморок, коллапс, шок. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи.

		Гипертоническая болезнь. Гипертонический криз. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи. Расслаивающаяся аневризма аорты. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи.
4.	Неотложные состояния в стоматологической практике у пациентов с сопутствующими заболеваниями дыхательной системы	Классификация и определение НС у пациентов с сопутствующими заболеваниями дыхательной системы. Факторы риска возникновения дыхательных осложнений. Асфиксия. Понятие, классификация, диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи. Техника выполнения приема Геймлиха. Коникотомия, трахеостомия, показания, техника выполнения. Бронихиальная астма. Бронхоспастический синдром, приступ БА, астматический статус. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи.
5.	Неотложные состояния в стоматологической практике у пациентов с сопутствующими заболеваниями нервной системы	Классификация и определение НС у пациентов с сопутствующими заболеваниями нервной системы. Факторы риска возникновения осложнений со стороны нервной системы. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК). Ишемический инсульт, геморрагический инсульт, острое субарахноидальное кровоизлияние. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи. Транзиторные ишемические атаки (ТИА), генерализованный церебральный криз (ГЦК). Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи. Эпилепсия, эпилептический судорожный припадок, эпилептический статус. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи. Психомоторное возбуждение. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи.
6.	Неотложные состояния в стоматологической практике у пациентов с сопутствующими	Сахарный диабет, критические состояния при сахарном диабете. Диабетические комы (кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактатацидотическая). Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной

	заболеваниями эндокринной системы.	помощи. Гипогликемическое состояние, кома. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи. НС при заболеваниях щитовидной железы. Тиреотоксический криз, тиретоксическая кома. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи. Гипотиреоидная кома. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи.
7.	Понятие о анафилаксии. Неотложные состояния от физических факторов.	Понятие об аллергических реакциях. Виды проявления аллергических реакций. Местная реакция, крапивница, отек Квинке, анафилактических шок. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи. Электротравма. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи. Тепловой удар. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, оказание мероприятий по неотложной помощи.
8.	Коматозные состояния	Понятие о коме. Виды изменения сознания. Состояния предкомы. Причины коматозных состояний.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРОНТОСТОМАТОЛОГИЯ И ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения рабочей программы: получение теоретических знаний и формирование необходимых практических навыков у студентов для оказания стоматологической помощи пациентам пожилого возраста и при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.

Задачами рабочей программы являются:

-освоение методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта (СОПР);

- освоение показаний для терапевтического лечения пациентов с геронтостоматологическими заболеваниями и заболеваниями слизистой оболочки полости рта;

- освоение планирования терапевтического лечения пациентов с геронтостоматологическими заболеваниями и заболеваниями СОПР;

-формирование теоретических и практических умений по терапевтическому лечению пациентов с заболеваниями у лиц старшей возрастной группы и заболеваний СОПР в амбулаторно-поликлинических условиях;

-освоение выявления, устранения и профилактики возможных осложнений при лечении геронтологических заболеваний и заболеваний СОПР; - обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);

-формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;

- формирование у студента навыков общения с коллективом.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Биология; Гигиена; Химия; Микробиология, вирусология - микробиология полости рта; Иммунология - клиническая иммунология; Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи; Фармакология; Общественное здоровье и здравоохранение; Психология, педагогика; Пропедевтика.

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем таких дисциплин, как Клиническая терапевтическая и детская стоматология, Клиническая хирургическая стоматология, Клиническая ортопедическая стоматология, Осложненные формы кариеса; Эстетика в стоматологии и др.

3. Роль дисциплины «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-5	-готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- принципы сбора анамнеза, применения основных и дополнительных методов обследования пациентов пожилого возраста с патологией слизистой оболочки полости рта в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия патологии	- собрать жалобы и анамнез у пациента пожилого возраста с патологией слизистой оболочки полости рта, использовать различные методы исследования для установления факта наличия или отсутствия патологии	- анализом имеющихся жалоб у пациентов пожилого возраста с патологией слизистой оболочки полости рта, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия стоматологического заболевания
ПК-6	-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	- основные симптомы и синдромы патологии слизистой оболочки полости рта у пациентов пожилого возраста, нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	- определить основные симптомы и синдромы патологии слизистой оболочки полости рта у пациентов пожилого возраста, нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	- методами диагностики основных симптомов и синдромов патологии слизистой оболочки полости рта у пациентов пожилого возраста, анализом результатов обследования, алгоритмом формулировки клинического диагноза, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра

ПК-8	-способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- основные положения тактики ведения пациентов пожилого возраста с патологией слизистой оболочки полости рта	- определить тактику ведения пациентов пожилого возраста с заболеваниями слизистой оболочки полости рта в зависимости от нозологической формы и общесоматической патологии	- анализом выбранной тактики ведения пациентов пожилого возраста с заболеваниями слизистой оболочки полости рта с учетом имеющейся общесоматической патологии
ПК-9	-готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	- алгоритмы ведения и лечения пациентов пожилого возраста с патологией слизистой оболочки полости рта в амбулаторных условиях	- применять навыки ведения и лечения пациентов пожилого возраста с патологией слизистой оболочки полости рта в амбулаторных условиях	- навыками аргументированно и грамотно анализировать тактику ведения и лечения пациентов пожилого возраста с патологией слизистой оболочки полости рта в амбулаторных условиях

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 8 семестр – зачет.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Обследование геронтостоматологического больного. Психосоциальные подходы при оказании стоматологической помощи лицам пожилого возраста.	Изменение формы лица. Изменение прикуса. Ограничение функции прикуса. Состояние тканей полости рта. Определяются индикаторы здоровья полости рта.
		Мультидисциплинарный подход в диагностике и лечении геронтостоматологических заболеваний. Профилактические мероприятия.

2.	Клиника и диагностика поражений зубов у лиц пожилого возраста. Клиника и диагностика кариеса корня Обследование больных с заболеваниями пульпы и периодонта. Обследование больных с патологией пародонта.	Особенности склерозированных тканей зуба. Принципы обработки и формирования кариозных полостей. Нормализация прикуса. Десенситайзеры.
		Реставрация корневого кариеса. СИЦ и композиционные пломбировочные материалы. Цветные пломбировочные материалы.
		Диагностические трудности определения состояния пульпы. Сложности при эндодонтической обработке каналов зуба и их пломбировании.
		Определение пародонтальных индексов. Методы удаления зубных отложений. Обработка пародонтальных карманов. Рекомендации больным по уходу за зубами. Шинирование зубов.
3.	Поражения слизистой оболочки полости рта. Обследование геронтостоматологического больного с преканцерлозами, хроническими заболеваниями полости рта, травмирующими дефектами протезов, металлических коронок и пломб. Обследование полости рта с целью выявления необходимости восстановления зубных рядов и прикуса.	Изменение цвета слизистой оболочки полости рта. Дерматозы- Licher planus mucosae oris. Хронические формы кандидоза- Candidiasis. Поражения сальных желез-Status Fordyce.. Географический язык- Lingua geographica. Лейкоплакия
		Устранение причин, вызывающих хроническое воспаление. Хирургическое лечение воспалительной патологии.
		Диагностика и планирование объёма ортопедических мероприятий.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГИГИЕНА»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель изучения дисциплины – овладение знаниями, необходимыми для освоения методологии профилактической медицины, квалифицированной и всесторонней оценки взаимодействия организма и различных факторов внешней среды и осуществления профилактических мероприятий, направленных на оздоровление окружающей и производственной среды и укрепление здоровья людей.

Задачи:

- обучение студентов предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- обучение проведению сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- знакомство с санитарно-гигиенической оценкой факторов окружающей среды;
- обучение проведению санитарно-гигиенических мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, предупреждению болезней;
- знакомство с современным состоянием окружающей среды и глобальными экологическими проблемами;
- изучение факторов окружающей среды, влияющих на здоровье человека;
- обучение основным положениям гигиены;
- обучение гигиеническим принципам организации здорового образа жизни;
- обучение методам, формам и средствам гигиенического воспитания населения;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения стоматологических заболеваний и укреплению здоровья.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Гигиена» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: история медицины; экономика; экономика здравоохранения; медицинская информатика; микробиология, вирусология - микробиология полости рта; иммунология – клиническая иммунология; биология; санология.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение; эпидемиология; дерматовенерология; неврология; безопасность жизнедеятельности; инфекционные болезни, фтизиатрия; общая хирургия, хирургические болезни.

3. Роль дисциплины «Гигиена» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-1, ПК-4.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-1	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- показатели здоровья населения, факторы, его формирующие; - стоматологические заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; - гигиенические аспекты питания как фактора, влияющего на стоматологическое здоровье населения; - гигиену медицинских стоматологических организаций; - санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму лечебных учреждений в целом и стоматологических в частности; - основные мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима лечебных учреждений	- аргументированно и грамотно осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявлять причины и условия их возникновения и развития; проводить мероприятия, направленные на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания - проводить гигиеническую оценку санитарного благоустройства стоматологических лечебных учреждений и кабинетов врачей-стоматологов;	- методами определения и интерпретацией результатов гигиенической оценки чистоты воздуха, санации воздуха, дезинфекции оборудования, инвентаря, гигиенической оценки санитарного благоустройства и организации водоснабжения стоматологических подразделений лечебных учреждений; - системным подходом к оценке эффективности и коррекции профилактических мероприятий по предупреждению часто встречающихся стоматологических заболеваний;

			- организовать режим работы в подразделениях стоматологического профиля лечебных учреждений	
ПК-4	-способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	- показатели стоматологического здоровья населения, факторы, его формирующие; - основные методы гигиенических исследований в стоматологии; - систему социально-гигиенического мониторинга, принципы и основы гигиенического нормирования, систему профилактических гигиенических мероприятий в стоматологии	- собрать и обработать сведения о показателях стоматологического здоровья населения; - вычислить и оценить основные демографические показатели, характеризующие состояние стоматологического здоровья населения	- методикой исследования стоматологического здоровья населения; - навыками анализа информации о показателях стоматологического здоровья населения; - методиками санитарного об-следования, анализа, гигиеническим мышлением по различным явлениям и процессам в стоматологии; - элементами гигиенической диагностики в стоматологии

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 5 семестр - зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины

1.	Здоровье населения и окружающая среда, стоматологическое здоровье населения Основы экологии человека	Предмет и методы гигиены. История становления и развития гигиены. Современные проблемы гигиены и экологии человека. Вода как фактор внешней среды. Гигиеническое и эпидемиологическое значение воды. Гигиеническое нормирование качества питьевой воды. Требования к качеству питьевой воды централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения и обоснование нормативов качества питьевой воды. Значение качества питьевой воды в профилактике стоматологических заболеваний. Солнечная радиация, её гигиеническое значение. Биологическое действие солнечной радиации на организм человека. Применение ультрафиолетового излучения в медицинских целях. Проблемы гигиены атмосферного воздуха. Структура, химический состав атмосферы. Атмосферный воздух как внешняя среда. Комплексное влияние метеорологических факторов на организм человека. Загрязнения атмосферного воздуха. Охрана атмосферного воздуха. Проблема самоочищения атмосферного воздуха. Почва как фактор внешней среды. Загрязнение и самоочищение почвы. Факторы производственной среды: прогноз, их влияние на состояние здоровья работающих. Общие закономерности действия промышленных ядов. Основные направления профилактики.
2.	Гигиена труда и охрана здоровья работающих.	Гигиена труда и физиология труда. Гигиеническая оценка факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда. Профессиональные и производственно-обусловленные стоматологические заболевания, профилактика. Шум и вибрация, их влияние на организм человека в условиях производства. Меры профилактики. Роль врача-стоматолога в профилактике производственно-обусловленных стоматологических заболеваний
3.	Гигиена детей и подростков	Гигиена труда в школе. Гигиенические проблемы обучения детей в школе. Роль врача – детского стоматолога в проведении гигиенических мероприятий, направленных на профилактику стоматологических заболеваний и формирование у школьников здорового образа жизни
4.	Военная гигиена	Военная гигиена. Основы организации санитарно-гигиенических мероприятий в чрезвычайных ситуациях и военное время.

5.	Гигиена лечебно-профилактических учреждений	Гигиенические требования к размещению больниц, планировке, оборудованию и организации работы больниц и больничных пищеблоков, к размещению структурных подразделений лечебных учреждений стоматологического профиля. Документация по санитарному состоянию стоматологических кабинетов, состоянию здоровья персонала стоматологических лечебных учреждений.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГИСТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ – ГИСТОЛОГИЯ ПОЛОСТИ РТА»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является овладение студентами **о**сновными знаниями о микроскопической функциональной морфологии и развитии клеточных, тканевых и органных систем человека.

Задачами дисциплины является:

–изучение общих и специфических структурно-функциональных свойств клеток всех тканей организма и закономерностей их эмбрионального и постэмбрионального развития;

–изучение гистофункциональных характеристик основных систем организма, закономерностей их эмбрионального развития, а также функциональных, возрастных и защитно-приспособительных изменений органов и их структурных элементов;

–изучение основной гистологической международной латинской терминологии;

–формирование у студентов умения микрокопирования гистологических препаратов с использованием светового микроскопа;

–формирование у студентов умение идентифицировать органы, их ткани, клетки и неклеточные структуры на микроскопическом уровне;

–изучение общих и специфических структурно-функциональных свойств клеток и тканей органов полости рта;

–изучение закономерностей эмбрионального и постэмбрионального развития органов полости рта.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Иностранный язык; Латинский язык; Психология, педагогика; История медицины; Физика, математика, Химия, Биология.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Лабораторная диагностика; Медицинская генетика в стоматологии; Клиническая терапевтическая и детская стоматология; Клиническая хирургическая стоматология; Клиническая ортопедическая стоматология и др.

3 Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Дисциплина «Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта» является составляющей в процессе формирования у студента общепрофессиональной компетенции (ОПК-9).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК- 9	– способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	- морфологию структур клеточных, тканевых, органных, их функцию и их нарушениях при повреждении систем тканей и органов, в том числе зубочелюстной области; - методы оценки иммунного статуса, показания и принципы его оценки, иммунопатогенез, - методы диагностики основных заболеваний зубочелюстной области	- проводить гистологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, - описать морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм; решать генетические задачи; - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии тканей и систем органов, в том числе органов ротовой полости.	- навыками осмысления методологии естественно-научных дисциплин применительно к гистологии, используя знания в области биологии, химии и физики; - современными информационными технологиями поиска, сбора и обработки медицинской информации - навыками использования методов гистологического анализа, степени развития и нормального строения ротовой полости

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 2 семестр – зачет,
3 семестр - экзамен.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Введение в изучение гистологии, цитологии и эмбриологии	Введение в гистологию, цитологию и эмбриологию. История развития гистологии, цитологии и эмбриологии. Методы гистологических, цитологических и эмбриологических исследований
2.	Основы медицинской цитологии	Основы цитологии. Строение клетки. Жизненный цикл клетки. Деление клетки, виды деления, основные фазы. Реактивность клетки, видны и механизмы клеточной гибели.
3.	Основы медицинской эмбриологии	Основы общей и сравнительной эмбриологии. Эмбриология человека.
4.	Общая гистология	Общее учение о тканях. Источники развития, особенности строения и функции эпителия и соединительных тканей. Источники развития, особенности строения, функции мышечных и нервной тканей.
5.	Частная гистология, гистология органов ротовой полости	Особенности развития, функциональная гистология нервной системы, органов чувств, системы кожных покровов, сердечно-сосудистой, иммунной, дыхательной, пищеварительной, твердых и мягких тканей зуба и органов ротовой полости, эндокринной, мочевыделительной, половых систем (мужской и женской).

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГНАТОЛОГИЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИСОЧНОГО НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель - подготовка врача стоматолога, способного оказать ортопедическую стоматологическую помощь с учетом функционального взаимодействия компонентов жевательной системы (зубы, периодонт, височно-нижнечелюстные суставы, жевательные мышцы и нервная система).

Задачи:

- формирование основ клинического мышления на базе знаний общей и частной гнатологии;
- овладение навыками обследования и логического обоснования диагноза при патологии ВНЧС;
- проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составление план ортопедического стоматологического лечения больных с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов
- овладение основными мануальными навыками при проведении ортопедического обследования больных с патологией окклюзии зубных рядов, необходимыми для профессиональной деятельности будущего специалиста – стоматолога широкого профиля;

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: анатомия человека – анатомия головы и шеи; гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; биология; гигиена; химия; микробиология, вирусология – микробиология полости рта; иммунология – клиническая иммунология; патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи; фармакология; общественное здоровье и здравоохранение; психология, педагогика; пропедевтика.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; детская челюстно-лицевая хирургия; клиническая терапевтическая и детская стоматология; клиническая ортопедическая стоматология; клиническая хирургическая стоматология.

3. Роль дисциплины «Гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-9.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-9	-способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	- алгоритмы оценки морфологических и функциональных изменений в жевательно-речевом аппарате при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц, а также патологических процессов, приведших к патологии ВНЧС	- применять навыки в оценке морфологических и функциональных изменений в жевательно-речевом аппарате при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц, а также патологических процессов, приведших к патологии ВНЧС	- анализом ситуации, вытекающей из оценки морфологических и функциональных изменений в жевательно-речевом аппарате при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц, а также патологических процессов, приведших к патологии ВНЧС
ПК-5	-готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- алгоритмы тактики сбора и анализа жалоб пациента с заболеваниями ВНЧС, жевательных мышц, травматической окклюзией, повышенной стираемостью зубов, аномалиями и деформациями зубного ряда, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия	- применять навыки определения тактики сбора и анализа жалоб пациента с заболеваниями ВНЧС, жевательных мышц, травматической окклюзией, повышенной стираемостью зубов, аномалиями и деформациями зубного ряда, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- анализом ситуации, вытекающей из имеющихся жалоб пациента с заболеваниями ВНЧС, жевательных мышц, травматической окклюзией, повышенной стираемостью зубов, аномалиями и деформациями зубного ряда, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания

		стоматологического заболевания		
ПК-6	-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	- алгоритмы определения у пациента с заболеваниями ВНЧС, жевательных мышц, травматической окклюзией, повышенной стираемостью зубов, аномалиями и деформациями зубного ряда основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	- применять навыки определения у пациента с заболеваниями ВНЧС, жевательных мышц, травматической окклюзией, повышенной стираемостью зубов, аномалиями и деформациями зубного ряда основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	- анализом ситуации, вытекающей из основных патологических состояний пациентов с заболеваниями ВНЧС, жевательных мышц, травматической окклюзией, повышенной стираемостью зубов, аномалиями и деформациями зубного ряда основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра
ПК-9	-готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	- алгоритмы ведения и лечения пациентов с заболеваниями ВНЧС, жевательных мышц, травматической окклюзией, повышенной стираемостью зубов, аномалиями и деформациями зубного	- применять навыки ведения и лечения пациентов с заболеваниями ВНЧС, жевательных мышц, травматической окклюзией, повышенной стираемостью зубов, аномалиями и деформациями зубного ряда в амбулаторных условиях	- анализом ситуации, вытекающей из имеющихся данных, аргументированно и грамотно определять тактику лечения пациентов с заболеваниями ВНЧС, жевательных мышц, травматической окклюзией, повышенной стираемостью зубов, аномалиями и

		ряда в амбулаторных условиях		деформациями зубного ряда в амбулаторных условиях

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация:9 семестр - зачет

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	Диагностика нарушений функции жевания при частичном отсутствии зубов. Ортопедическое лечение.К08.1 (по МКБ-10С)	Гнатология как научно-практическое направление в ортопедической стоматологии. Морфофункциональные элементы зубочелюстной системы, их взаимосвязь. Биомеханика жевательного аппарата. Методики определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей. Функциональное состояние зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов. Аппаратурная функциональная диагностика зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов. Выбор конструкции зубных протезов (несъемные зубные протезы, съемные зубные протезы, зубные протезы с опорой на имплантанты). Моделирование зубных протезов в индивидуально настроенном артикуляторе. Формирование окклюзионных контактов при изготовлении зубных протезов с учетом биомеханики зубочелюстной системы и состояния ВНЧС.
2	Диагностика и ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей пародонта. К05.3 (по МКБ-10С).	Причины функциональной перегрузки тканей пародонта. Травматическая окклюзия. Прямой и отраженный травматические узлы. Морфофункциональные изменения в тканях пародонта при его функциональной перегрузке. Функциональная перегрузка пародонта при пародонтите. Вторичные деформации зубных рядов при пародонтите. Диагностика функционального состояния пародонта. Одонтопародонтограмма. Аппаратурные методы диагностики

		окклюзиионных взаимоотношений при функциональной перегрузки пародонта. Ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей пародонта. Избирательное пришлифовывание зубов. Протезирование при частичном отсутствии зубов, сопровождающееся травматической окклюзией. Принципы шинирования зубов, временные и постоянные шины, шинирующие зубные протезы. Понятие о комплексном лечении заболеваний пародонта. Место ортопедического лечения в комплексном лечении заболеваний пародонта.
3	Диагностика и ортопедическое лечение больных с деформациями зубных рядов и прикуса. К08 (по МКБ-10С)	Особенности диагностики окклюзионных нарушений при деформациях зубных рядов и прикуса, связанных с патологией твёрдых тканей зубов, с парафункциями, частичным отсутствием зубов. Патогенез вертикальных и горизонтальных деформаций зубных рядов. Клиника, классификация, аппаратная функциональная диагностика деформаций зубных рядов. Планирование ортопедического лечения дефектов зубов или дефектов зубных рядов, осложненных деформациями зубных рядов в индивидуально настроенном артикуляторе. Деформации окклюзионной поверхности зубных рядов при множественных дефектах твердых тканей зубов и частичном отсутствии зубов. Патогенез глубокого резцового перекрытия и дистального смещения нижней челюсти. Современные методы ортопедического этапа при комплексном лечении пациентов с деформациями зубных рядов.
4	Диагностика и ортопедическое лечение больных с патологией ВНЧС. К07.6 (по МКБ-10С)	Клинико-инструментальные и аппаратурные методы обследования больных с патологией ВНЧС. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Аппараты для обследования больных с патологией ВНЧС (лицевые дуги, артикуляторы, аксиографы). Патологические состояния жевательных мышц, их взаимосвязь с ВНЧС и окклюзией, компенсаторные изменения работы жевательной мускулатуры, лечение патологических состояний жевательных мышц. Врачебная тактика и виды ортопедических аппаратов и протезов, применяемых при лечении больных с патологией ВНЧС.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины «Дерматовенерология» является создание у обучающихся теоретических и практических знаний, умений и навыков в отношении диагностики, лечения, диспансеризации, профилактики наиболее часто встречающихся кожных и венерических болезней с поражением слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.

Задачами дисциплины являются:

– дать представление об удельном весе и социальной значимости кожных и венерических болезней в общей патологии человека и о роли их своевременной диагностики и лечения в профилактике заболеваемости, о формах диспансеризации пациентов;

– показать особенности и возможности современных методов обследования и лечения, к которым следует прибегать в общей системе клинического обследования и лечения больного;

– ознакомить с патогенезом, клиническими признаками и лечением больных с кожными заболеваниями и инфекциями, передающимися половым путем;

– изучить патогистологические процессы, происходящие в коже при кожной патологии или кожных проявлениях внутренних болезней;

– обучить студентов практическим навыкам по обследованию больных с кожными заболеваниями и инфекциями, передающимися половым путем;

– обучить студентов диагностически значимым дополнительным методам исследования и интерпретации результатов инструментальных и лабораторных методов исследования.

- освоение студентами методик клинического обследования дерматовенерологических больных с поражением слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ;

- приобретение умения применять необходимые для подтверждения дерматовенерологического диагноза клинические тесты, пробы и др.;

- приобретение умения интерпретировать данные клинико-лабораторных методов исследования.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Дерматовенерология» относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины, формируются на базе следующих дисциплин: философия; история медицины; латинский язык; иностранный язык; медицинская информатика; химия; биология; биологическая химия - биохимия полости рта; гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта; нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; микробиология, вирусология - микробиология полости рта; иммунология - клиническая иммунология; фармакология; патофизиология-патофизиология головы и шеи; патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи; медицинская реабилитация; гигиена; общественное здоровье и здравоохранение; внутренние болезни, клиническая фармакология; пропедевтика; инфекционные болезни,

эпидемиология; акушерство; педиатрия.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; онкостоматология и лучевая терапия и др.

3. Роль дисциплины «Дерматовенерология» в формировании компетенций выпускника.

Дисциплина «Дерматовенерология» является составляющей в процессе формирования у студента профессиональной компетенции (ПК-20).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-20	- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и в организме в целом; поставить диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, наметить план лечения, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия при выявлении неотложных и угрожающих жизни состояний	- основные симптомы и синдромы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра	- выявлять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - анализировать результаты обследования - определять тактику лечения	- методами диагностики и лечения основных патологических состояний, симптомов заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - алгоритмом формулировки клинического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра;

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 8 семестр - экзамен

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Введение в дерматологию. Методика обследования дерматологических больных. Первичные и вторичные морфологические элементы. Принципы диагностики и лечения дерматозов. Роль врача-стоматолога в диагностике дерматологических заболеваний	Основные этапы развития дерматологии. Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина, ее содержание, задачи и методы. Основные этапы развития дерматологии. Отечественная дерматологическая школа. Роль дерматологов в развитии учения о патологии слизистой оболочки рта и губ. Эпидермис. Дерма. Подкожная жировая клетчатка. Кровеносные и лимфатические сосуды. Нервно-рецепторный аппарат. Придатки кожи. Строение слизистой оболочки рта и красной каймы губ. Физиология и основные функции кожи и слизистой оболочки рта. Связь кожи и слизистой оболочки рта с другими органами и системами. Участие кожи и слизистой оболочки рта в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обмене. Защитная, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная функции кожи. Кожа - орган чувств. Гигиена кожи. Основные патологические процессы, проходящие в коже и полости рта. Острое и хроническое воспаление. Акантолиз, акантоз, гранулез, гиперкератоз, папилломатоз, паракератоз, спонгиоз, баллонирующая дегенерация. Вопросы деонтологии. Методика обследования больных дерматозами, в том числе с локализацией высыпаний на слизистой оболочке рта.
2.	Дерматиты. Экземы. Токсикодермии.	Этиология, патогенез, классификация (простые и аллергические). Особенности течения и диагностики дерматитов, контактных хейлитов и стоматитов. Значение кожных проб в диагностике аллергических дерматитов. Принципы лечения. Оказание первой помощи. Профилактика. Этиология, патогенез. Генерализованные и фиксированные токсикодермии. Клинические формы генерализованных токсикодермий: коревидные, скарлатинозные сыпи, крапивница, лихеноидные реакции, синдром Лайела и др. Клиника и течение токсикодермий на слизистой оболочке рта и губах, дифференциальная диагностика с пузырными дерматозами, герпесом и многоформной экссудативной эритемой. Диагностическое значение лабораторных тестов. Прогноз. Принципы лечения. Оказание первой помощи. Профилактика.

		Этиология и патогенез. Классификация экземы: этиологическая (истинная, микробная, себорейная, профессиональная) и по течению заболевания (острая, хроническая). Клиника острой и хронической экземы. Экзема губ, её дифференциальный диагноз с атопическим хейлитом. Принципы лечения экземы. Седативные, антигистаминные и десенсибилизирующие средства. Принципы наружной терапии – примочки, пасты, мази Кожный зуд. Крапивница. Профессиональные дерматозы
3.	Псориаз. Красный плоский лишай.	Этиология и патогенез, роль генетической предрасположенности, стресса, фокальной инфекции. Вульгарный псориаз: клиника, излюбленная локализация, диагностическое значение триады псориатических симптомов; стадии заболевания и значение изоморфной реакции, понятие об артропатическом псориазе и псориатической эритродермии; клиническая картина вульгарного и пустулезного псориаза при локализации процесса на слизистой оболочке рта и губах. Принципы лечения. Патогенез, состояние челюстно-лицевой системы и патологии желудочно-кишечного тракта в возникновении красного плоского лишая на слизистой оболочке рта. Типичная, экссудативно-гиперемическая, эрозивно-язвенная и пузырная формы на слизистой оболочке рта и губах. Патоморфология. Дифференциальный диагноз высыпаний на слизистой оболочке полости рта. Лечение. Седативные, антигистаминные, десенсибилизирующие препараты, кортикостероидные гормоны. Особенности лечения при локализации на слизистой оболочке рта, роль санации зубочелюстной системы и лечения фоновых заболеваний. Тактика ортопедического лечения.
4.	Красная волчанка. Склеродермия.	Этиология и патогенез: роль аутоиммунных реакций, о патогенезе красной волчанки, а также роль экзо и эндогенных факторов, провоцирующих заболевание. Классификация (острая или системная и хроническая). Клиника. Профилактика, дифференциальная диагностика на слизистой оболочке рта лейкоплакии, красной волчанки и др. заболеваний. Клинические формы красной волчанки на губах (типичная, без клинически выраженной атрофии и гиперкератоза, эрозивно-язвенная, глубокая) и слизистой оболочке рта (типичная, экссудативно-гиперемическая, эрозивно-язвенная), их клиническая картина, диагностика, течение, прогноз. Лечение: принципы лечения в дерматологических учреждениях. Склеродермия. Классификация. Этиопатогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение. Атопический дерматит. Хейлиты. Собственно хейлиты Эксфолиативный хейлит. Патогенез - эксфолиативный хейлит как психосоматическое заболевание. Клиника и течение сухой и экссудативной форм. Патоморфология. Дифференциальная диагностика экссудативной формы с экссудативной формой актинического хейлита, абразивным преканкрозным хейлитом Манганотти, эрозивно-язвенной формой красной волчанки и обыкновенной пузырчаткой.

		Дифференциальная диагностика сухой формы заболевания с атопическим, метеорологическим и аллергическим хейлитами. Лечение прогноз Профилактика.
5.	Хейлиты. Кандидоз слизистой оболочки полости рта. Предраковые заболевания губ и слизистой оболочки полости рта.	Первичный и вторичный. Гетеротопия, гиперплазия, гиперфункция слюнных желез как причина первичного гландулярного хейлита. Роль хронических воспалительных заболеваний губ (красный плоский лишай, красная волчанка и др.) в развитии вторичного гландулярного хейлита. Клиника гландулярного хейлита. Лечение. Прогноз. Профилактика. Метеорологический хейлит. Роль неблагоприятных метеорологических факторов (повышенная или пониженная влажность, запыленность воздуха, ветер, холод, солнечная радиация) в этиопатогенезе заболевания. Клиника. Дифференциальная диагностика с контактным аллергическим хейлитом и сухой формой актинического хейлита. Осложнения. Лечение, профилактика. Актинический хейлит. Роль сенсибилизации к солнечному свету, патологии желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы в патогенезе хейлита. Клиника экссудативной и сухой форм. Дифференциальная диагностика. Прогноз. Лечение. Профилактика. Симптоматические хейлиты. Атопический хейлит, экзема губ, простой и аллергический контактные хейлиты как вариант локализации на губах соответственно атопического дерматита, экземы, простого и аллергического дерматитов. Атопический хейлит: патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики рецидивов Этиология и патогенез. Роль индивидуальных особенностей анатомического строения нижней губы, хронической травмы и гиповитаминоза в развитии заболевания. Клиника. Прогноз. Лечение. Вторичная профилактика. Предраковые заболевания губ и слизистой оболочки полости рта. Факторы, предрасполагающие к развитию предраковых изменений красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта: наследственность, внешние влияния (лучевая, в том числе солнечная радиация, травма, гальванический ток, курение, недостаток витамина А, алиментарный фактор), роль возраста и пола, состояния желудочно-кишечного тракта. Классификация предраков на облигатные и факультативные. Клиническая и патоморфологическая характеристика болезни
6.	Пузырные дерматозы. Многоформная экссудативная эритема.	Клиника и течение вульгарной пузырчатки, особенности клинической картины на слизистой оболочке рта и губах. Патоморфология. Ответственность стоматолога в ранней диагностике пузырчатки. Симптом Никольского, взятие мазков- отпечатков и распознавание в них акантолитических клеток. Поражение слизистой оболочки при буллезном пемфигоиде и пузырчатке глаз, пузырно-сосудистом синдроме и климактерическом гингивите. Понятие об иммунофлюоресцентной диагностике пузырных заболеваний. Дифференциальный диагноз высыпаний на слизистой оболочке рта с

		пузырчаткой, буллезным пемфигоидом, герпетическим стоматитом, сифилитическими папулами. Лечение: санация организма в целяхликвидации фокальной инфекции. Этакридин-лактат, иммуномодуляторы (декарис, миелопид, ликопид, нуклеинат натрия, диуцифион), кортикостероиды, местно - хемитрипсин, полоскания растворами борной кислоты (2%), этакридин-лактата, фурацилина и др. Прогноз. Профилактика: санация организма, закаливание.
7.	Пиодермиты. Чесотка.	Этиология и патогенез: ведущая роль стафилококковой и стрептококковой инфекции, возможность смешанной инфекции; значение экзогенных (микротравма, загрязнение кожи, переохлаждение и перегревание и др.) и эндогенных (сахарный диабет, гиповитаминозы, нарушения иммунного статуса, прием иммунодепрессантов и др.) факторов. Классификация по этиологии и глубине поражения. Клиника и течение поверхностных (фолликулит, сикоз) и глубоких (фурункул) стафилодермий, поверхностных (стрептококковое импетиго, заеда, околоногтевая фликтена) стрептодермий и смешанных стрептостафилодермий (вульгарное импетиго, шанкриформная пиодермия). Первая врачебная помощь больным с указанными формами пиодермии: антибиотики, сульфаниламиды, наружно спиртовые растворы анилиновых красок, чистый ихтиол. Опасность фурункулов при локализации на лице и шее, тактика ведения таких больных. Профилактика пиодермии на производстве и в быту. Лечение: Антибиотикотерапия, иммуномодуляторы, наружная терапия (пасты с антибиотиками, анилиновые красители, фуцидин). Клиника чесотки, принципах лечения и профилактики. Эпидемиология. Клиника и принципы диагностики чесотки. Методы лечения и профилактики заболевания.
8.	Микозы.	Эпидемиология. Основные клинические симптомы эпидермофитии и рубромикоза стоп и кистей. Лечение: системные и местные противогрибковые препараты: ламизил, орунгал, низорал, лоцерил, батрафен. Принципы профилактики и работа микологических кабинетов.
9.	Вирусные дерматозы.	Дифференциальная диагностика герпеса при локализации на губах и слизистой оболочке полости рта с пузырными дерматозами, сифилитическими папулами, афтозным стоматитом. Лечение рецидивирующего герпеса: ацикловир, валтрекс, фамвир, препараты интерферона, дезоксирибонуклеаза, аскорбиновая кислота, анилиновые красители, иммунотропное лечение. Прогноз. Профилактика рецидивов: закаливание организма, иммуномодуляторы. Опоясывающий герпес. Этиология. Клинические симптомы, предшествующие высыпаниям. Клиника процесса при локализации высыпаний на слизистой оболочке рта и лице, течение. Постгерпетические боли, которые могут симулировать боли, связанные с дентальной патологией. Прогноз. Принципы лечения: ацикловир, валтрекс, интерферон, иммуномодуляторы. Папилломавирусная инфекция. Этиология. Клиническая картина. Принципы лечения: Криодеструкция, диатермокоагуляция, лазеродеструкция.

10.	Сифилис. Роль врача-стоматолога в диагностике заболеваний, передающихся половым путем	Возбудитель. Общее течение, периодизация сифилиса. Классификация сифилиса. Инкубационный период. Первичный период сифилиса. Клинические проявления. Особенности клинической картины твердого шанкра в области губ, языка, десен, миндалин, переходных складок слизистой оболочки рта и их дифференциальная диагностика. Вторичный период сифилиса, клиника и течение. Клинические особенности пятнистого и папулезного сифилидов на слизистой оболочке рта и их дифференциальная диагностика. Третичный период сифилиса (активный, скрытый). Гуммозный глоссит, гуммы в области черепа и лицевого скелета. Клиника, течение, исход.
11.	Гонорея. Негонококковые уретриты.	Возбудитель, его биологические свойства, пути заражения, инкубационный период. Методы этиологической (бактериоскопический, бактериологический, серологическая диагностика, экспресс-диагностика) и топической диагностики (двухстаканная проба и уретроскопия при хроническом течении). Классификация: свежая (острая, подострая, торпидная) и хроническая гонорея. Клиника гонорейного уретрита в зависимости от остроты процесса и его топики. (Гонорея - болезнь, но не диагноз). Профилактика (общественная и личная).
12.	Дерматологические аспекты СПИДа. Профилактика ИППП.	Распространенность. Возбудитель, особенности его биологических свойств, клетки-мишени в организме человека. Течение ВИЧ-инфекции, инкубационный период, стадия первичных проявлений, стадия вторичных проявлений, терминальная стадия - СПИД Заболевания кожи и слизистых оболочек как возможные маркеры ВИЧ-инфекции: саркома Капоши, себорейный дерматит, кандидоз, простой герпес и опоясывающий, остроконечные кондиломы, контагиозный моллюск, волосатая лейкоплакия языка. Особенности течения этих заболеваний, указывающие на целесообразность обследования больных на ВИЧ-инфекцию (локализация, резистентность к проводимой терапии, склонность к более быстрому изъявлению в очагах поражения при некоторых из них; саркома Капоши, кандидоз). Профилактика.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

***Цель* освоения модуля:** получение теоретических знаний и формирование необходимых практических навыков у студентов для оказания терапевтической стоматологической помощи детям и подросткам

Задачами модуля являются:

- освоение основных клинических методов диагностики, используемых при обследовании детей и подростков с патологией твёрдых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и СОПР;
- освоение показаний и планирования лечения;
- освоение терапевтического лечения детей и подростков, имеющих патологию твёрдых тканей зубов;
- формирование теоретических и практических умений по терапевтическому лечению пациентов с патологией твёрдых тканей зубов в амбулаторно-поликлинических условиях;
- освоение методов диагностики, используемых при обследовании детей и подростков с патологией пульпы, и периодонта зубов;
- освоение показаний и планирования терапевтического лечения пациентов с патологией пульпы и периодонта зубов;
- освоение терапевтического лечения детей и подростков с патологией пульпы и периодонта зубов;
- ознакомление с основными принципами лечения заболеваний тканей пародонта и заболеваний слизистой оболочки полости рта (СОПР);
- формирование теоретических и практических умений по терапевтическому лечению пациентов с патологией твёрдых тканей зубов, пульпы и периодонта в амбулаторно-поликлинических условиях;
- – - освоение выявления, устранения и профилактики возможных осложнений при лечении патологии твёрдых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и СОПР;
- – - обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);
- формирование навыков общения с детьми и подростками с учетом возрастных психологических особенностей, возможных состояний страха и тревоги перед медицинскими манипуляциями, этики и деонтологии, характерологических особенностей пациентов, особенностей взрослых, сопровождающих ребенка.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Детская стоматология» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Биология; Гигиена; Химия; Биоорганическая химия; Биологическая химия – биохимия полости рта; Микробиология, вирусология – микробиология полости рта; Иммунология – клиническая иммунология; Патологическая анатомия – патологическая

анатомия головы и шеи; Фармакология; Общественное здоровье и здравоохранение; Психология, педагогика; Пропедевтика; Профилактика и коммунальная стоматология; Материаловедение.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Клиническая терапевтическая и детская стоматология; Клиническая ортопедическая стоматология; Клиническая хирургическая стоматология; Детская челюстно-лицевая хирургия.

3. Роль дисциплины «Детская стоматология» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ОПК-6	-готовность к ведению медицинской документации	- основы заполнения амбулаторной карты стоматологического пациента детского возраста, основных форм учета работы врача-стоматолога	- правильно оформить амбулаторную карту стоматологического пациента детского возраста и основные формы учета работы врача-стоматолога	- навыками заполнения медицинской документации
ПК-5	- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.	- принципы сбора анамнеза, применения основных и дополнительных методов обследования пациентов детского возраста со стоматологической патологией	- грамотно собрать анамнез пациента детского возраста, использовать различные методы исследования для установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- методиками сбора анамнеза, оценкой основных и дополнительных методов обследования для установления факта наличия или отсутствия стоматологической патологии у пациентов детского возраста
ПК-6	-способность к определению у пациентов основных	- основные симптомы и синдромы	- адекватно оценить основные симптомы и синдромы	- способностью определять у пациента детского возраста

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
	патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	стоматологических заболеваний у пациентов детского возраста, нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, X просмотра	стоматологических заболеваний у пациентов детского возраста, поставить предварительный диагноз стоматологического заболевания, нозологической формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, X просмотра	основные патологические состояния, симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, - алгоритмом формулировки стоматологического диагноза у пациента детского возраста, нозологической формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, X просмотра
ПК-8	-способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- основные положения тактики ведения пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями	- определить тактику ведения пациента детского возраста со стоматологическими заболеваниями	- анализом выбранной тактики ведения пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями
ПК-9	-готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	- основные принципы ведения и лечения пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях	- применять на практике теоретические знания по ведению и лечению пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях	- навыками организации персонализированного ведения и лечения пациента детского возраста со стоматологическим заболеванием в зависимости от нозологической формы в амбулаторных условиях

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 6,7 семестры – зачет;
8 семестр – экзамен.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 5 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Анатомо-физиологические особенности детского организма Морфофункциональные особенности временных и постоянных зубов у детей.	Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: нервная система, сердечно-сосудистая, система дыхания, пищеварительная, мочевыводящая. Особенности терморегуляции. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте. Особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей Основные этапы развития и минерализации зубов. Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на различных этапах формирования. Особенности строения молочных и постоянных зубов у детей разного возраста. Факторы, определяющие развитие пороков челюстей и зубов; критические периоды беременности; факторы внешней среды; генетические аспекты развития аномалий зубов.
2.	Премедикация и обезболивание в детской терапевтической стоматологии. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста.	Возрастные особенности поведения детей при лечении зубов. Значение знания психологии детей разного возраста для установления контакта с ребенком при осмотре, лечении. Ребенок, врач, родители. Врачебная этика и деонтология. Возрастные и индивидуальные показания к применению обезболивания и премедикации у детей. Роль суггестивного воздействия и плацебо. Схема Гарнаха Значение анамнеза о болезнях родителей, течении беременности и родов. Данные о физиологическом и психическом развитии ребенка. Индивидуальные особенности жизни, содержания и ухода за ребенком. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Анализ жалоб и анамнеза стоматологических заболеваний ребенка. Общий осмотр. Оценка физического и умственного развития и соответствия их возрасту ребенка. Пропорциональность отделов лица; оценка мягких тканей лица (цвет кожных покровов, рельеф, нарушение конфигурации). Состояние лимфатических узлов и функции височно-нижнечелюстных суставов. Осмотр полости рта. Порядок осмотра; инструменты для осмотра, оценка состояния зубов, слизистой оболочки рта, пародонта, функции слюнных желез. Зубная формула молочных и постоянных зубов, в том числе рекомендованная ВОЗ.Специальные дополнительные методы исследования.
3.	Не кариозные поражения зубов у детей Системная неспецифическая гипоплазия Особенности клиники, диагностики и лечения кариеса временных и постоянных зубов у детей разных возрастных групп.	Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика и лечение некариозных поражений твердых тканей временных и постоянных зубов у детей Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика кариеса временных и постоянных зубов у детей. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Факторы, влияющие на уровень заболеваемости временных и постоянных зубов кариесом, понятие о восприимчивости и резистентности, зубов к кариесу и способы их определения. Клинические формы кариеса временных и постоянных зубов, особенности локализации и течения. Клиническая классификация кариеса в детской стоматологии. Клинические проявления и лечение кариеса временных и постоянных зубов у детей. Методы лечения начального кариеса разной локализации молочных и постоянных зубов. Реминерализующая терапия; применение нитрата серебра, фторсодержащих препаратов, минерализующих жидкостей и др.

		Особенности препарирования кариозных полостей в молочных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста. Инструментарий и оборудование; современные методы местного и общего обезболивания. Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала для детей дошкольного возраста. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования. Возможность использования современных технологий в лечении кариеса у детей. Профилактика кариеса временных зубов.
4.	Пульпиты временных и постоянных зубов у детей. Периодонтиты временных и постоянных зубов у детей. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении зубов у детей разного возраста.	Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика патологии пульпы временных и постоянных зубов у детей Пульпит. Возрастные особенности строения пульпы, зависящие от стадии развития зуба. Классификация пульпита. Острые формы пульпита у детей разного возраста; дифференциальная диагностика со сходными заболеваниями. Клинические проявления и особенности диагностика патологии пульпы временных и постоянных зубов у детей. Хронические формы пульпита; дифференциальная диагностика; изменения в периодонте, определяемые на рентгенограммах. Лечение патологии пульпы временных и постоянных зубов у детей. Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении в молочных и постоянных зубах в различные возрастные периоды. Методики лечения пульпита у детей: биологический, хирургические (ампутационные и экстирпационные, витальные и девитальные); Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение. Способы контроля эффективности лечения пульпита, ближайшие и отдаленные результаты лечения. Профилактика возникновения пульпитов. Одонтогенный очаг инфекции; возможность возникновения соматических заболеваний. Влияние кариеса и его осложнений на развитие челюстей, формирование прикуса. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика патологии периодонта временных и постоянных зубов у детей. Особенности строения периодонта несформированных зубов и молочных в период резорбции их корней. Классификация периодонтита. Клинические проявления и диагностика патологии периодонта временных и постоянных зубов у детей. Дифференциальная диагностика острого инфекционного периодонтита с острым диффузным пульпитом, хроническим периодонтитом в стадии обострения, периоститом и остеомиелитом челюстей. Хронические формы периодонтита; влияние хронического воспаления у корней молочных зубов на развитие постоянных. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом. Лечение патологии периодонта зубов. Особенности эндодонтии несформированных зубов при хроническом периодонтите. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов молочных и постоянных зубов. Импрегнационные методы лечения. Профилактика периодонтита.

		Ошибки и осложнения при лечении не кариозных поражений зубов, кариеса, пульпита и периодонтита. Критерии эффективности лечения молочных и постоянных зубов.
5	Острая травма зубов у детей. Заболевания тканей пародонта у детей. Заболевания СОПР у детей	Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика острой травмы зубов у детей. Классификация повреждений. Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня). Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы. Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов; способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений. Этиология и патогенез заболеваний тканей пародонта у детей. Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена рта, кариес зубов, зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях. Пародонтолиз – тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте.
		Клинические проявления и диагностика заболеваний тканей пародонта у детей. Методы диагностики заболеваний и их классификация. Дифференциальная диагностика заболеваний тканей пародонта у детей. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей (эозинофильная гранулема, болезнь Хенд-Крисчен-Шюллера и др.).
		Лечение болезней пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники. Обучение гигиене рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж десневых и пародонтальных карманов у детей и подростков, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта. Диспансеризация.
		Этиология и патогенез заболеваний СОПР у детей. Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Частота поражений слизистой оболочки рта, возникающих от различных причин. Связь с общими заболеваниями и нарушениями иммунологической реактивности и обмена веществ. Классификация.
		Клинические проявления и диагностика заболеваний СОПР у детей. Повреждения слизистой оболочки рта (механические, химические, физические и др.). Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой рта (корь, дифтерия, скарлатина, инфекционный мононуклеоз и др.). Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.). Состояние слизистой оболочки рта при СПИДе. Пиодермии губ, кожи лица, слизистой оболочки рта. Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией (кандидоз, сифилис, туберкулез и др.). Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы.

		Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ. Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.). Заболевания слизистой оболочки языка и красной каймы губ.
		Лечение заболеваний СОПР у детей. Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» состоит в овладении студентами знаниями по детской челюстно-лицевой хирургии для самостоятельной профессиональной врачебной деятельности и выполнения основных функций врача – лечебной, диагностической, профилактической, консультативной, организационной в объеме оказания поликлинической помощи детям с основными хирургическими стоматологическими заболеваниями и заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области.

Задачами являются:

–- приобретение студентами знаний в области детской челюстно-лицевой хирургии;

–- освоение основных клинических методов диагностики, используемых при обследовании детей и подростков с основными хирургическими стоматологическими заболеваниями и заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области;

–- освоение показаний и планирования хирургического лечения, реабилитационных и профилактических мероприятий у пациентов с основными хирургическими стоматологическими заболеваниями и заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области;

–- формирование теоретических и практических умений по хирургическому лечению пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях;

–- освоение выявления, устранения и профилактики возможных осложнений при лечении пациентов с основными хирургическими стоматологическими заболеваниями и заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области

–- формирование навыков общения с детьми, подростками и родителями с учетом возрастных психологических особенностей, возможных состояний страха и тревоги перед медицинскими манипуляциями, этики и деонтологии, характерологических особенностей пациентов, особенностей взрослых, сопровождающих ребенка.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Детская челюстно-лицевая хирургия» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Биология; Гигиена; Химия; Биоорганическая химия; Микробиология, вирусология – микробиология полости рта; Иммунология – клиническая иммунология; Эпидемиология; Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи; Внутренние болезни, клиническая фармакология; Общественное здоровье и здравоохранение; Психология, педагогика; Пропедевтика; Материаловедение; Санология; Общая хирургия, хирургические болезни; Педиатрия; Оториноларингология; Офтальмология; Инфекционные болезни, фтизиатрия; Детская стоматология; Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; Заболевания головы и шеи.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Клиническая терапевтическая и детская стоматология; Клиническая хирургическая стоматология; Клиническая ортопедическая стоматология.

3. Роль дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» в формировании компетенций выпускника.
Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-9	– способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	- признаки морфологических и функциональных изменений в органах и тканях челюстно-лицевой зоны у ребенка при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области, а также патологических процессов, приведших к патологии челюстно-лицевой области	- оценить морфологические и функциональные изменения в органах и тканях челюстно-лицевой зоны у ребенка при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области, а также патологические процессы, приведшие к патологии челюстно-лицевой области	- анализом оценки морфологических и функциональных изменений в органах и тканях челюстно-лицевой зоны у ребенка при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области, а также патологических процессов, приведших к патологии челюстно-лицевой области
ПК-5	- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- принципы сбора анамнеза, применения основных и дополнительных методов обследования пациентов детского возраста с хирургической патологией челюстно-лицевой области	- грамотно собрать анамнез пациента детского возраста с хирургической патологией челюстно-лицевой области, использовать различные методы исследования для установления факта наличия или отсутствия заболевания	- методиками сбора анамнеза, оценкой основных и дополнительных методов обследования для установления факта наличия или отсутствия хирургической патологии челюстно-лицевой области у пациентов детского возраста
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных	- основные симптомы и синдромы хирургических	- адекватно оценить основные симптомы и синдромы	- способностью определять у пациента детского возраста

	патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.	заболеваний челюстно-лицевой области у пациентов детского возраста, нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, X пересмотра	хирургических заболеваний челюстно-лицевой области у пациентов детского возраста, поставить предварительный диагноз хирургического заболевания, нозологической формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, X пересмотра	основные патологические состояния, симптомы и синдромы хирургических заболеваний челюстно-лицевой области; - алгоритмом формулировки хирургического диагноза у пациента детского возраста, нозологической формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, X пересмотра
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- основные положения тактики ведения пациентов детского возраста с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области	- определить тактику ведения пациента детского возраста с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области	- анализом выбранной тактики ведения пациентов детского возраста с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области
ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	- основные принципы ведения и лечения пациентов детского возраста с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях	- применять на практике теоретические знания по ведению и лечению пациентов детского возраста с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях	- навыками организации персонализированного ведения и лечения пациента детского возраста с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области в зависимости от нозологической формы в амбулаторных условиях

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 10(А) семестр – зачет.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике.	Особенности проведения обезболивания в детской стоматологической практике в условиях поликлиники и стационара. Местное обезболивание. Виды местного обезболивания и методы его проведения у детей в терапевтическом, ортодонтическом и хирургическом отделениях. Общее обезболивание в условиях поликлиники. Показания и противопоказания. Методы проведения наркоза. Общее обезболивание при лечении зубов, при поликлинических стоматологических операциях, при различных стоматологических манипуляциях в полости рта у ребенка. Наркоз у детей в условиях стоматологического стационара. Эндотрахеальный наркоз. Показания к выбору методов общего и местного обезболивания. Значение премедикации. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники. Обморок, коллапс, шок. Особенности реанимации в детском возрасте.
2.	Удаление зубов у детей.	Показания и противопоказания к удалению временных и постоянных зубов у детей и подростков. Особенности операции удаления молочных и постоянных зубов у детей при острых воспалительных процессах. Удаление зубов по ортодонтическим показаниям. Осложнения во время и после операции удаления зуба у детей, их предупреждение и лечение.
3.	Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.	Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Гнойные воспалительные процессы мягких тканей у детей. Лимфадениты (острые и хронические), абсцессы, флегмоны. Этиология, особенности клинического течения, диагностика и лечение. Острый периостит. Острый остеомиелит. Особенности течения острого одонтогенного остеомиелита челюстей у детей. Диагностика, лечение, профилактика. Хронический периостит, этиология, патогенез, лечение. Хронический одонтогенный остеомиелит. Клинико-рентгенологический формы. Диагностика и лечение. Профилактика рецидивов заболевания. Исходы. Нарушения нормального роста и развития челюстей, виды деформаций после перенесенного остеомиелита. Гематогенный остеомиелит лицевых и челюстных костей у детей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Исходы перенесенного гематогенного остеомиелита.

		Профилактика заболевания.Одонтогенные воспалительные кисты челюстей. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
4.	Заболевания слюнных желез у детей.	Острый паротит новорожденного, острый эпидемический паротит, хронический паренхиматозный паротит у детей, слюннокаменная болезнь
5.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей.	Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава в юношеском возрасте. Этиология, патогенез, клинические проявления. Диагностика, лечение, профилактика. Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Остеоартрит, остеоартроз, костный анкилоз. Этиология, патогенез этих заболеваний. Вторичный деформирующий остеоартроз. Причины развития. Клиника, диагностика. Комплексное лечение. Современные методы хирургического лечения, возрастные показания. Цели и задачи ортодонтического лечения, профилактика остеоартроза и анкилоза
6.	Травма мягких тканей лица, органов и слизистой рта, зубов, челюстей в детском возрасте	Родовая травма и её последствия. Лечение вывихов и переломов зубов у детей. Методы иммобилизации. Травма костей лица у детей. Ушибы и переломы костей лица у детей. Переломы по типу «зеленой ветки», поднадкостничные переломы. Методы фиксации костных отломков в детском возрасте. Сроки заживления переломов. Осложнения, развивающиеся у детей после различного вида травм челюстных и лицевых костей. Их предупреждение. Этиология повреждений мягких тканей рта и лица у детей. Ожоги и отморожения. Клиника, лечение, исходы. Общие показания к пластическим операциям в детском возрасте.
7.	Новообразования мягких тканей лица, органов рта, челюстных костей у детей	Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица (сосудистые образования – гемангиомы, лимфангиомы, фибромы, папилломы и др.). Опухоли костей лица. Одонтогенные образования – кисты, одонтогенные опухоли челюстей. Тератоидные образования челюстно-лицевой области и шеи – врожденные кисты, свищи и др. Клиника, диагностика, лечение. Особенности распознавания и тактика хирургического лечения новообразований у детей. Показания и противопоказания к применению лучевой терапии в зависимости от возраста ребенка и вида опухоли. Принципы онкологической настороженности.

8.	Врожденные пороки развития лица и челюстей	Эмбриональное развитие лица и челюстей. Возможные причины нарушения эмбрионального развития лица и челюстей. Врожденные пороки развития, их виды. Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития. Частота и виды врожденных расщелин. Поперечная расщелина лица, косая расщелина. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи. Дермоидные кисты. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Статистика, классификация. Анатомические и функциональные нарушения. Влияние врожденных расщелин губы и неба на общее развитие организма ребенка. Вторичные деформации челюстей при расщелинах неба. Сроки и задачи операций при врожденных расщелинах верхней губы и неба. Возрастные показания. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Организация. Учреждения, выполняющие роль лечебно-профилактических центров. Специалисты, осуществляющие диспансерное наблюдение, лечение, реабилитацию больных (детские стоматологи – ортодонт, хирург, терапевт; логопед; педиатр; отоларинголог; психоневролог; методист по лечебной физкультуре; медицинский генетик)

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель – подготовка студента к обследованию, диагностике и лечению больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями головы и шеи, травматическими повреждениями, заболеваниями слюнных желез и опухолями челюстно-лицевой области.

Задачи:

–Изучение этиологии и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний

–Изучение клинической картины и диагностики одонтогенных специфических и неспецифических воспалительных заболеваний

–Формирование теоретических и практических умений по хирургическому лечению больных с различными воспалительными процессами в условиях поликлиники и стационара

–Освоение методов диагностики травматических повреждений зубов, мягких тканей и костей лица

–Изучение этапов первичной хирургической обработки ран лица, методы реабилитации пострадавших

–Освоение методов лечения больных с травматическими повреждениями

–Изучение организации онкостоматологической помощи

–Изучение методов диагностики онкологических заболеваний челюстно-лицевой области

–Изучение видов лечения доброкачественных и злокачественных образований головы и шеи

–Изучение методов исследований слюнных желез

–Изучение методов диагностики и лечения заболеваний слюнных желез

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Заболевания головы и шеи» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи; Патофизиология – патофизиология головы и шеи; Микробиология, вирусология – микробиология полости рта; Общая хирургия, хирургические болезни; Хирургия полости рта; Лучевая диагностика; Внутренние болезни, клиническая фармакология.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения дисциплин: Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; Клиническая хирургическая стоматология; Онкостоматология и лучевая терапия.

3. Роль дисциплины «Заболевания головы и шеи» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК- 9	– способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	- морфологию структур клеточных, тканевых, органных, их функцию и их нарушениях при повреждении методы оценки иммунного статуса, показания и принципы его оценки, иммунопатогенез, методы диагностики основных заболеваний головы и шеи человека, виды и показания к применению иммунотропной терапии;	- проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней) в области головы и шеи, принципах и методах их выявления, лечения и профилактики; решать генетические задачи; -описать морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм; - описать морфологические изменения при патологиях головы и шеи изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм; - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов	- навыками осмысления методологии естественнонаучных дисциплин применительно к гистологии, используя знания в области патологии головы и шеи - современными информационными технологиями поиска, сбора и обработки медицинской информации - навыками использования методов патофизиологии в профессиональной деятельности для решения конкретных задач по диагностике заболеваний головы и шеи

			функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии области головы и шеи	
ПК-5	- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- принципы сбора анамнеза, применения основных и дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями головы и шеи	- грамотно собрать анамнез пациента с заболеваниями головы и шеи использовать различные методы исследования для установления факта наличия или отсутствия заболеваний головы и шеи	-анализом ситуации и предположительно описывать будущие последствия, вытекающие из имеющихся данных, аргументировано и грамотно определять, анализировать жалобы пациентов, данных их анамнеза, результатов их осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний головы и шеи
ПК-6	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.	- основные симптомы и синдромы заболеваний и повреждений головы и шеи, нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, X пересмотра	- адекватно оценить основные симптомы и синдромы заболеваний и повреждений головы и шеи, поставить предварительный диагноз заболевания, нозологической формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, X пересмотра	- способностью определять у пациента основные патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний и повреждений головы и шеи; - алгоритмом формулировки диагноза у пациента с патологией головы и шеи, нозологической формы в соответствии с Международной статистической

				классификацией болезней, X пересмотра
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- основные положения тактики ведения пациентов с заболеваниями и повреждениями головы и шеи в зависимости от нозологической формы и соматической патологии	- определить тактику ведения пациента с заболеванием или повреждением головы и шеи в зависимости от нозологической формы и соматической патологии	-анализом ситуации и предположительно описывать будущие последствия, вытекающие из имеющихся данных, аргументировано и грамотно проводить тактику ведения пациентов с патологией заболеваний головы и шеи в зависимости от нозологической формы и общесоматической патологии
ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	- основные принципы ведения и лечения пациентов с патологией головы и шеи в зависимости от нозологической формы и соматической патологии в амбулаторных условиях	- применять на практике теоретические знания по ведению и лечению пациентов с патологией головы и шеи в зависимости от нозологической формы и соматической патологии в амбулаторных условиях	- навыками организации персонализированного ведения и лечения пациента с патологией головы и шеи в зависимости от нозологической формы и соматической патологии в амбулаторных условиях

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 7 семестр – зачет

8 семестр – экзамен.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 7 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины

1.	Неогнестрельные переломы челюстных костей. Особенности огнестрельных ранений нижней и верхней челюстей.	Статистика и классификация травм челюстно-лицевой области. Методы обследования больных с травмой мягких тканей и костей лица. Вывихи и переломы зубов. Клиника, лечение. Вывихи нижней челюсти. Переломы альвеолярных отростков челюстей. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Неогнестрельные переломы верхней челюсти. Классификация. Клиника, диагностика. Методы временной и постоянной иммобилизации отломков челюстей (консервативно -ортопедические). Оперативные методы иммобилизации отломков костей лица (показания, виды, методика проведения). Скуловерхнечелюстные переломы, переломы скуловой дуги, костей носа. Клиника, диагностика, лечение. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Особенности клиники, диагностики, лечения. Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой мягких тканей и костей липа (нагноение мягких тканей, костной раны, травматической остеомиелит, замедленная консолидация отломков). Особенности огнестрельных ранений нижней и верхней челюстей. Термические поражения лица. Комбинированные и сочетанные ранения лица. Принципы организации этапного лечения раненых в лицо. Ранние и поздние осложнения после огнестрельных и термических ранений лица. Медицинское освидетельствование раненых в лицо
2.	Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи	Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация, Общие принципы диагностики. Изменение иммунологической реактивности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях. Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней челюсти. Топографическая анатомия. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней челюсти. Топографическая анатомия. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Общие принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.
3.	Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области и осложнения гнойно-воспалительных процессов	Специфические воспалительные процессы ЧЛО. Актиномикоз. Этиология. Патогенез, Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение актиномикоза ЧЛО. Туберкулез, сифилис челюстно-лицевой области. Особенности клиники, Диагностика. Лечение. Фурункулы, карбункулы лица. Рожистое воспаление. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика флегмон и абсцессов ЧЛО. Профилактика и лечение одонтогенных осложнений. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Сепсис, Клиника, диагностика, лечение. Септический шок. Медиастинит. Пути распространения инфекции. Особенности клиники и диагностики одонтогенного медиастинита. Лечение. Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Причины, патогенез. Клиника, диагностика, пути распространения инфекции. Лечение. Трансфузионная и

		дезинтоксикационная терапия больных с гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей лица и челюстей. Интенсивная терапия больных с осложнениями воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
4.	Заболевания слюнных желез	Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром Шегрена, болезнь Микулича. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез. Воспалительные заболевания слюнных желез. Классификация. Острые и хронические неспецифические заболевания слюнных желез. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Слюнокаменная болезнь. Этиология. Механизм образования камня. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
5.	Опухоли и опухолеподобные заболевания челюстно-лицевой области	Опухоли и опухолеподобные образования. Статистика, классификация опухолей челюстно-лицевой области. Одонтогенные опухоли. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Кисты челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Неодонтогенные опухоли челюстей. Остеогенные опухоли. Клиника, диагностика, лечение. Неостеогенные опухоли челюстей. Клиника, диагностика, лечение. Опухолеподобные образования челюстей. Клиника, диагностика, лечение. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЗУБОПРОТЕЗИРОВАНИЕ (ПРОСТОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ)»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины «Зубопротезирование (простое протезирование)» состоит в овладении знаниями по простому протезированию и основными методами лечения пациентов с простыми дефектами зубов и зубных рядов.

При этом ***задачами*** дисциплины являются:

- приобретение студентами знаний в области простого протезирования;
- обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты, статистического талона и т.д.);
- ознакомить студентов с принципами организации и работы клиники ортопедической стоматологии и зуботехнической лаборатории;
- обучить особенностям обследования и основам диагностики пациентов с частичными дефектами, деформациями зубов и зубных рядов,
- обучить студентов методикам проведения клинических этапов изготовления несъемных конструкций зубных протезов;
- ознакомить студентов с лабораторными этапами изготовления различных несъемных зубных протезов;
- ознакомить с возможными осложнениями при ортопедическом лечении несъемными зубными протезами и методам их устранения и профилактики.
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у студента навыков общения с коллективом.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Зубопротезирование (простое протезирование)» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: материаловедение; пропедевтика; профилактика и коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; хирургия полости рта, патофизиология - патофизиология головы и шеи; микробиология, вирусология – микробиология полости рта; биоорганическая химия.

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем таких дисциплин, как: протезирование зубных рядов (сложное протезирование); протезирование при полном отсутствии зубов; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного

сустава; ортодонтия и детское протезирование; клиническая хирургическая стоматология; челюстно-лицевое протезирование; эстетика в стоматологии.

3. Роль дисциплины «Зубопротезирование (простое протезирование)» в формировании компетенций выпускника.
Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-9, ПК-5, ПК-8.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ОПК-9	-способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	- алгоритмы оценки морфологических и функциональных нарушений, обусловленных частичным и полным разрушением коронковой части зубов для составления плана стоматологического лечения (подготовки полости рта к протезированию и ортопедического лечения вкладками, искусственными коронками, облицовками)	- применять навыки по оценке морфологических и функциональных нарушений, обусловленных частичным и полным разрушением коронковой части зубов для составления плана стоматологического лечения (подготовки полости рта к протезированию и ортопедического лечения вкладками, искусственными коронками, облицовками)	- анализом оценки морфологических и функциональных нарушений, обусловленных частичным и полным разрушением коронковой части зубов для составления плана стоматологического лечения (подготовки полости рта к протезированию и ортопедического лечения вкладками, искусственными коронками, облицовками)
ПК-5	-готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях	- алгоритмы тактики сбора и анализа жалоб пациента с частичным и полным разрушением коронковой части зубов данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных,	- применять навыки определения тактики сбора и анализа жалоб пациента частичным и полным разрушением коронковой части зубов данных его анамнеза, результатов осмотра,	- анализом имеющихся жалоб пациента с частичным и полным разрушением коронковой части зубов данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных,

	распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	инструментальных и иных исследований в целях распознавания диагноза с учётом современных классификаций.	лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания диагноза с учётом современных классификаций.	инструментальных и иных исследований в целях распознавания диагноза с учётом современных классификаций.
ПК-8	-способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- алгоритмы тактики ведения больных с частичным и полным разрушением коронковой части зубов.	- применять навыки определения тактики ведения больных с частичным и полным разрушением коронковой части зубов.	- анализом определения тактики ведения больных с частичным и полным разрушением коронковой части зубов.

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 6 семестр - зачет.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Этиология, клиническая картина и диагностика при частичном и полном разрушении коронковой части зуба.	Осмотр пациента, заполнение медицинской карты Клиническая картина и диагностика при дефектах твердых тканей зубов кариозного и не кариозного происхождения. Организация рабочего места ортопеда-стоматолога и зубного техника, в том числе в условиях поликлиники Обоснование и показания к ортопедическому лечению вкладками, полу-коронками, штифтовыми зубами, искусственными коронками. Типы искусственных коронок. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов несъемными конструкциями зубных протезов в амбулаторных условиях. Клинико-лабораторные этапы изготовления: – вкладок (inlay, onlay, overlay, pinlay), виниров;

		– штифтовых конструкций (штифтовых зубов, штифтовых культевых вкладок); –искусственных коронок (пластмассовых, фарфоровых, металлических штампованных, цельнометаллических литых, комбинированных) –зубных протезов с каркасом из диоксида циркония. Искусственные культи со штифтом: прямой и непрямой методы изготовления. Возможные ошибки и осложнения при протезировании пациентов несъемными конструкциями
2.	Ортопедическое лечение при частичном и полном разрушении коронковой части зуба.	Обезболивание в клинике ортопедической стоматологии. Оборудование, режущие инструменты, применяемые при препарировании. Методики препарирования в зависимости от расположения дефекта твердых тканей зуба. Реакция тканей зуба и пародонта на препарирование. Осложнения при препарировании зубов под несъемные зубные протезы, методы диагностики возможных осложнений, меры профилактики.
3.	Этиология, клиническая картина, диагностика и ортопедическое лечение пациентов с частичной потерей зубов несъёмными мостовидными протезами.	Обследование пациентов с частичной потерей зубов. Причины удаления зубов. Морфологические и функциональные нарушения челюстно-лицевой области при частичной потере зубов. Основные конструктивные элементы мостовидного протеза. Биологические и клинические основы протезирования при частичной потере зубов мостовидными конструкциями. Биологические и клинические основы лечения мостовидными протезами. Клинико-лабораторные этапы изготовления: –паяных мостовидных протезов; –литых цельнометаллических мостовидных протезов; –литых мостовидных протезов с облицовкой (металлокерамических, металлопластмассовых); –адгезивных мостовидных протезов; –безметалловых протезов (керамических); –зубных протезов с каркасом из диоксида циркония.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ИММУНОЛОГИЯ-КЛИНИЧЕСКАЯ ИММУНОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения дисциплины: сформировать способность и готовность анализировать закономерности функционирования иммунной системы, обосновать основные методики клинико-иммунологического обследования в стоматологии, оценить функциональное состояние органов иммунной системы, оказать врачебную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях, связанных с нарушениями иммунной системы в стоматологии.

Задачами дисциплины являются:

- формирование знаний о структуре, возрастных особенностях и функциональном значении иммунной системы органов полости рта;
- формирование знаний об основных методах клинико-иммунологического обследования;
- формирование у студентов методологических и методических основ клинического мышления и рационального действия врача стоматолога в тактике подбора и проведения иммунотропной терапии;
- формирование навыков выполнения иммунологических исследований с целью выявления иммунных нарушений;
- формирование знаний о патогенезе, принципах диагностики и терапии заболеваний иммунной системы в стоматологии;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина по выбору «Иммунология - клиническая иммунология» относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: История медицины; Латинский язык; Физика, математика; Биологическая химия - биохимия полости рта; Медицинская информатика; Анатомия человека - анатомия головы и шеи; Микробиология, вирусология - микробиология полости рта; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области, Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи, Патофизиология- патофизиология головы и шеи.

Основные положения дисциплины используются в дальнейшем при изучении следующих дисциплин: Внутренние болезни, Клиническая фармакология, Инфекционные болезни, Фтизиатрия, Эпидемиология, Медицинская генетика в стоматологии и др.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Дисциплина «Иммунология - клиническая иммунология» является составляющей в процессе формирования у студента профессиональной компетенции ПК-5.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	основные классы иммунокомпетентных клеток, принимающих участие в реализации конкретного иммунологического механизма. Методы оценки иммунного статуса, в том числе при стоматологическом заболевании, показания и принципы его оценки. Иммунопатогенез, а также методы диагностики основных заболеваний иммунной системы человека. Виды и показания к применению иммунотропной терапии в стоматологии.	выделить основной класс иммунокомпетентных клеток, принимающих участие в реализации конкретного иммунологического механизма. Обосновывать необходимость применения иммунокорректирующей терапии, в том числе при стоматологической патологии. Интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб.	основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями. Алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза на стоматологическом приеме с последующим направлением к врачу аллергологу.

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 4 семестр – зачет

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	**Введение в иммунологию и клиническую иммунологию.**	Введение в иммунологию. Предмет и задачи иммунологии. История развития иммунологии. Задачи и перспективы современной иммунологии. Учение об иммунитете. Определение и виды иммунитета. Понятие об иммунной и лимфоидной системе. Иммунный гомеостаз. Иммунологический надзор и поддержание антигенного постоянства внутренней среды организма. Эволюция иммунитета живых организмов. Понятие о конституциональном, фагоцитарном и лимфоидном иммунитете. Понятие об иммунной системе как одной из регуляторных систем организма. Черты сходства с нервной и эндокринной системами. Значение иммунной системы в жизнедеятельности организма. Онтогенез иммунной системы: иммунитет в пренатальном онтогенезе, иммунитет новорожденных, иммунитет в зрелом возрасте, иммунитет при старении. Центральные и периферические органы системы иммунитета. Реакция антиген-антитело. Кожные и слизистые покровы и их барьерная функция. Костный мозг как орган лимфопоэза. Тимус как орган лимфопоэза. Структура и функция лимфоидной системы. Лимфатические узлы. Пейеровы бляшки. Врожденные и приобретенные дефекты биосинтеза гуморальных неспецифических факторов Генетические дефекты синтеза иммуноглобулинов и их значение в клинике. Аутоиммунитет и аутоиммунопатология. Нейроиммуноэндокринная регуляция. Иммунокомпетентные клетки. Лейкоцитарная формула и ее диагностическое значение. Клеточные факторы и их роль в воспалении Химические медиаторы воспаления. Фагоцитарная система. Клетки фагоцитарной системы. Естественные киллерные клетки (NKTлимфоциты). Гуморальные неспецифические факторы иммунной защиты. Компоненты Системы комплемента. Свойства антигена. Характеристика 5 классов иммуноглобулинов: IgG, IgA, IgM, IgD. IgE. Понятие о специфическом и неспецифическом иммунитете. Понятие о формах иммунного ответа. Гиперчувствительность. Идиотип-антиидиотипические отношения. Понятие, признаки, причины и виды иммунологической толерантности. Позитивное и негативное значение толерантности. Иммунологический надзор.
2.	**Частная и клиническая иммунология**	Вирусные инфекции, бактериальные инфекции, паразитарные инфекции. Принципы иммунодиагностики инфекционных заболеваний. Противоинфекционный иммунитет. Антигены вирусов, бактерий, грибов, простейших. Роль Т- клеточного звена. Роль В-лимфоцитов. Иммунологически привилегированные органы. Иммунологические взаимоотношения матери и плода. Особенности иммунореактивности матери в разные периоды беременности. Плацента как иммунологически привилегированный орган. Роль плаценты в пассивной иммунологической защите плода. Иммунокомплексное поражение плаценты как один из факторов нарушения беременности. Иммунологические причины мужского и женского

		бесплодия. Аллергические заболевания, их эпидемиология. Реагиновый механизм. Бронхиальная астма. Атопический дерматит. Поллинозы. Пищевая аллергия. Крапивница и отек Квинке. Анафилактический шок. Клинические формы, принципы диагностики и лечения. Цитотоксический механизм. Лекарственная аллергия. Сывороточная болезнь. Клиническая картина. Диагностика. Профилактика. Иммунокомплексный механизм. Местная анафилаксия (феномен Артюса). Диагностика. Т-клеточная аллергия. Заболевания. Диагностика.
3.	**Иммунопатология Иммунопрофилактика, иммунотерапия, иммунореабилитология**	Характеристика. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Иммунопатогенез аутоиммунных заболеваний. Стоматологические проявления аутоиммунных заболеваний. Причины нарушения аутотолерантности. Генетические аспекты аутоиммунной патологии. Иммунологические механизмы повреждения тканей при аутоиммунных процессах. Аутоиммунные заболевания. Органоспецифические аутоиммунные заболевания. Инсулинзависимый сахарный диабет типа 1. Определение. Классификация. Механизмы развития. Диагностика. Стоматологические стигмы при диабете. Иммуногенетические механизмы формирования врожденных иммунодефицитов. Дефициты белков системы комплемента и их клинические проявления. Дефициты Т-клеточного иммунитета и их клинические проявления. Дефициты гуморального иммунитета (В-лимфоцитов) и их клинические, в том числе стоматологические, проявления. Вторичные иммунодефициты. Первичные и вторичные иммунодефициты. ВИЧ-инфекция и СПИД. Иммуногенетические механизмы формирования врожденных иммунодефицитов. Концептуальные аспекты онкоиммунологии. Теории иммунного надзора. Антигены, ассоциированные с опухолями. Эффекторные механизмы противоопухолевого иммунитета. Механизмы избегания опухолью иммунного надзора. Пути активации противоопухолевой защиты. Генетические основы совместимости донора и реципиента. Клеточные и гуморальные факторы трансплантационного иммунитета. Клинические, в том числе стоматологические, проявления тканевой несовместимости. Иммуноэкология. Иммунотоксикология. Лекарственная интервенция в иммунную систему. Трансплантация костного мозга. Реакция "трансплантат против хозяина". Пересадка органов в клинической практике. Иммунофармакология. Иммуносупрессия. Виды Действие глюкокортикоидов на иммунную систему. Циклоспорин А. Оценка иммунотропного действия иммунодепрессантов. Иммунокоррекция. Иммунопрофилактика. Иммунореабилитация Виды вакцин: живые, убитые, химические, искусственные, генно-инженерные. Моно- и поливакцины. Профилактические и лечебные вакцины и сыворотки. Иммунотерапия. Применение иммунокоррекции при стоматологической патологии.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ИМПЛАНТОЛОГИЯ И РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» состоит в овладении знаниями о хирургических методиках, применяемых в челюстно-лицевой области для восстановления жевательной эффективности, а также возможностях восстановления утраченной костной такни, особенности методик проведения оперативных вмешательств возможный выбор имплантационных систем для их проведения.

При этом ***задачами*** дисциплины являются

- изучение студентами общих и частных вопросов современного этапа развития стоматологической имплантологии;
- приобретение студентами знаний о показаниях к проведению реконструктивных вмешательств при подготовке к дентальной имплантации;
- обучение студентов важнейшим методикам выбора имплантационных систем и реконструктивных операций;
- обучение студентов хирургическим методикам имплантологического лечения;
– изучение инструментария, оборудования, материалов, применяемых в дентальной имплантологии;
- обучение студентов составлению алгоритма диагностики, планирования и прогнозирования возникновений возможных местных и общих осложнений при проведении реконструктивных операций челюстно-лицевой области.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи; Патофизиология – патофизиология головы и шеи; Микробиология, вирусология – микробиология полости рта; Хирургия полости рта; Лучевая диагностика; Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; Заболевания головы и шеи.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения дисциплин: Осложненные формы кариеса; Эстетика в стоматологии; Клиническая хирургическая стоматология; Клиническая ортопедическая стоматология; Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия и др.

3. Роль дисциплины «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-9, ПК-5, ПК-8.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК- 9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	- признаки морфологических и функциональных изменений в органах и тканях при стоматологических заболеваниях, приведших к имплантации, или в случае развития постимплантационных осложнений	- оценить морфологические и функциональные изменения в органах и тканях при стоматологических заболеваниях и повреждениях, приведших к имплантации, или в случае развития постимплантационных осложнений	- анализом оценки морфологических и функциональных изменений в органах и тканях при стоматологических заболеваниях и повреждениях, приведших к имплантации, или в случае развития постимплантационных осложнений
ПК-5	- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- принципы сбора анамнеза, применения основных и дополнительных методов обследования пациентов с дефектами зубного ряда при принятии решения о проведении имплантационного лечения	- грамотно собрать анамнез пациента со стоматологической патологией, использовать различные методы исследования для установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания для решения вопроса о проведении имплантации	- анализом анамнеза и жалоб, оценкой основных и дополнительных методов обследования для установления факта наличия или отсутствия у пациента стоматологической патологии для решения вопроса о проведении имплантации
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- основные положения тактики ведения пациентов с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области	- определить тактику ведения пациента с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области	- анализом выбранной тактики ведения пациентов с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 10 (А) семестр – зачет.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.	История становления стоматологической имплантологии. Нормативно – правовая база. Перспективы и тенденции развития имплантологии как науки. Возможности современной имплантологии. Причины убыли костной ткани в области отсутствующих зубов и их последствия. Проблема выбора – имплантат или мостовидный протез, аргументы за и против. Современное состояние отечественной имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.
2.	Анатомические и физиологические особенности строения костной ткани челюстно-лицевой области. Феномен остеоинтеграции. Предпосылки и факторы, влияющие на взаимодействие имплантата с костной тканью.	Анатомические предпосылки стоматологической имплантации. Феномен остеоинтеграции, факторы, влияющие на оптимизацию этого процесса. Морфологические особенности заживления костной раны. Морфологические особенности контактной зоны кость – имплантат. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей.
3.	Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов. Предоперационная подготовка пациентов к дентальной имплантации, методы диагностики.	Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов. Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления. Хирургический инструментарий применяемый при установки дентальных имплантатов и при реконструктивных вмешательствах на челюстных костях. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.
4.	Виды дентальных имплантационных систем.	Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем. Реконструктивные вмешательства на челюстных костях и техника их проведения Винирная пластика и межкортикальная остеотомия. Основные методики направленной тканевой регенерации.

5.	Хирургический этап проведения дентальной имплантации различными имплантационными системами.	Подготовка к хирургическому этапу проведения операции дентальной имплантации. Выбор имплантационной системы. Возможные осложнения.
6.	Остеозамещающие препараты и барьерные мембраны, применяемые при дентальной имплантации и НТР	Современные представления об остеопластических материалах и использование их в дентальной имплантологии. Использование мембранной техники и титановых каркасов.
7.	Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации.	Определение. Показания. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации
8.	Обследование пациента перед зубной имплантацией, выбор оптимального зубного имплантата и протеза.	Основные и дополнительные методы обследования необходимые для проведения планирования лечения с помощью стоматологических имплантатов.
9.	Одноэтапная зубная имплантация. Двухэтапная зубная имплантация. Проведение зубной имплантации сразу после удаления зуба.	Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов.
10.	Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения. Пластика альвеолярного отростка различными видами трансплантатов.	Имплантация в сложных клинических случаях. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения
11.	Протезирование на зубных имплантатах. Выбор конструкции протеза, способы их фиксации на имплантатах. Понятие инфраокклюзии при протезировании на имплантатах.	Выбор конструкции протеза, способы их фиксации на имплантатах. Понятие инфраокклюзии при протезировании на имплантатах.
12.	Возможные осложнения дентальной имплантации. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.	Профилактика и лечение осложнений, возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках дентальной имплантации. Обоснование проведения профессиональной гигиены полости рта при имплантации и реконструктивных вмешательствах на челюстных

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является приобретение будущими медиками основ иноязычной компетенции, необходимой для профессиональной межкультурной коммуникации, овладение основами устных и письменных форм общения на иностранном языке для использования его в качестве средства информационной деятельности и дальнейшего самообразования.

Задачами дисциплины являются:

- ознакомление студентов с особенностями научного стиля медицинской литературы; основными видами словарно-справочной литературы и правилами работы с ними;
- приобретение студентами знаний в области лексики и грамматики изучаемого языка (применительно к специфике подъязыка медицины)
- обучение студентов чтению специальных текстов на иностранном языке (разные виды чтения применительно к разным целям) и умению извлекать и фиксировать полученную из иноязычного текста информацию в форме аннотации, реферата (устно и письменно);
- формирование навыков общения на иностранном языке (в рамках тематики, связанной с медицинским образованием в России и в стране изучаемого языка);
- обучение студентов основным принципам самостоятельной работы с оригинальной литературой.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Иностранный язык» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются в ходе получения среднего общего образования.

Дисциплина является предшествующей для изучения следующих дисциплин: Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Общая хирургия, хирургические болезни; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи; Патофизиология – патофизиология головы и шеи и др.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Дисциплина «Иностранный язык» является составляющей в процессе формирования у студента общепрофессиональной компетенции (ОПК-2).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		Знать	Уметь	Владеть

ОПК-2	Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	• алфавит, правила произношения и ударения; • лексический минимум общего и терминологического характера в объёме 4000 учебных лексических единиц; • основную медицинскую, фармацевтическую и стоматологическую терминологию на иностранном языке; • грамматику изучаемого языка, необходимую для понимания медицинских терминов, текстов; • методы лингвистического и переводческого анализа специализированного текста	• использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса	• навыками чтения и письма на иностранном языке для чтения и перевода иноязычной литературы по специальности; • грамматическим и лексическим материалом, необходимым для чтения и перевода оригинальной иноязычной литературы по специальности; • навыками различных видов речевой деятельности (чтение и др.), позволяющими использовать иностранный язык как средство общения (письменного и устного); • навыками обработки текстов по специальности для использования полученной информации в профессиональных целях: перевод, аннотирование, реферирование (на родном и иностранном языках)

5. Форма контроля:

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 1,2 семестры - зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	**Лексика**	Общенаучная лексика
		Общемедицинская и специальная лексика
2.	**Грамматика**	Вводно-фонетический курс. Звуковая система английского языка. Правила чтения. Имя существительное. Множественное число. Притяжательный падеж. Артикль: определенный, неопределенный, нулевой.
		Времена группы Indefinite (Active Voice). Времена группы Continuous (Active Voice), Времена группы Perfect (Active Voice).
		Местоимения. Неопределенные местоимения some, any, no и их производные.
		Модальные глаголы и их эквиваленты.
		Passive Voice.
		Имя прилагательное. Наречия. Степени сравнения.
		Функции Причастия I и Причастия II.
		Формы и функции Инфинитива.
		Герундий. Функции -ing форм.
		Дополнительные определительные и обстоятельственные придаточные предложения.
		Наклонение: изъявительное, повелительное, сослагательное
		Условные предложения.
		Согласование времён.
		Прямая и косвенная речь.
3.	**Чтение** (по темам: анатомия, физиология, микробиология, патология)	Ознакомительное чтение с целью определения основного содержания с элементами аннотирования и реферирования
		Просмотровое и поисковое чтение с целью определения наличия/отсутствия в тексте запрашиваемой информации
		Поисковое чтение с элементами изучающего чтения с целью определения истинности/ложности утверждения
		Изучающее чтение с элементами анализа информации и выявлением логических связей
4.	**Устная речь:** коммуникативные	Медицинское образование в России и странах изучаемого языка. Dental education in Russia and abroad. Моя будущая профессия “Врач-стоматолог”
		Здравоохранение в России. Великобритании, США. Системы страхования.

	модели и лингвострановедческие знания в профессиональной сфере	Достижения в области стоматологии. Новые тенденции в стоматологии. Стоматологическое обслуживание в России.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, ФТИЗИАТРИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения **учебной дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия»** – содействие становлению специальной профессиональной компетентности врача - стоматолога в области специфической (туберкулез) и другой инфекционной патологии в рамках базовой профессиональной подготовки.

Задачи учебной дисциплины **«Инфекционные болезни, фтизиатрия»**:

1. Формирование системы знаний по инфекционным болезням и фтизиатрии, изучение общих закономерностей развития инфекционного процесса и туберкулеза, необходимых для решения диагностической и лечебной задачи, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности врача-стоматолога в области инфекционной патологии и фтизиатрии.
2. Развитие умений анализа данных анамнеза, объективного и лабораторного обследования при инфекционных заболеваниях и фтизиатрии, с акцентом на характерные для них патологические синдромы, необходимых для решения задачи, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности врача-стоматолога в области инфекционных болезней и фтизиатрии.
3. Инициирование самостоятельной деятельности студентов в освоении предметной области по инфекционной патологии и фтизиатрии.
4. Организация практической компоненты деятельности врача-стоматолога в области инфекционной патологии и фтизиатрии, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности, направленной на применение знаний по инфекционным болезням и фтизиатрии во врачебной профессиональной деятельности.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Инфекционные болезни, фтизиатрия» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Биология, Микробиология, вирусология – микробиология полости рта; Иммунология – клиническая иммунология; Патофизиология – патофизиология головы и шеи; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Гигиена; Общественное здоровье и здравоохранение; Медицинская информатика.

Основные положения дисциплины используются в дальнейшем при изучении следующих дисциплин: Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; Заболевания головы и шеи; Медицинская генетика в стоматологии, Онкостоматология и лучевая терапия и др.

3. Роль дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-3, ПК-20.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-3	- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	- алгоритмы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты пациентов в лечебных учреждениях в случае появления очага особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	- принимать участие в организации и проведении противоэпидемических мероприятий в лечебном учреждении в случае появления очага особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	- навыками проведения противоэпидемических мероприятий в лечебном учреждении в случае появления очага особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-20	- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и в организме в целом; поставить диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, наметить план лечения, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия при выявлении неотложных	- основные симптомы и синдромы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра	- выявлять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - анализировать результаты обследования - определять тактику лечения	- методами диагностики и лечения основных патологических состояний, симптомов заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - алгоритмом формулировки клинического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра;

	и угрожающих жизни состояний			

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 7 семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

7.Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	Общие вопросы инфекционной патологии	Введение в инфектологию. Стоматологические стигмы инфекционных заболеваний. Принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней. Режим и устройство инфекционного и фтизиатрического отделения. Особенности работы с инфекционными и фтизиатрическими больными на стоматологическом приеме. Правила госпитализации инфекционных и фтизиатрических больных. Оформление документации. Курация больных. Эпидемиология, этиология, патогенез, патоморфология, методы выявления туберкулеза. Профилактика туберкулеза в работе врача-стоматолога. Раннее выявление туберкулеза у детей и взрослых. Общие принципы лечения туберкулеза. Клинические формы туберкулеза органов дыхания. Клиника и диагностика. Особенности работы врача-стоматолога с больными туберкулезом.

2	Вирусные и бактериальные инфекции. Туберкулез	Острые кишечные инфекции (шигеллез, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции). Эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика. Брюшной тиф. Холера, ботулизм. Эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика. Иерсиниозы. Энтеровирусные инфекции. Дифтерия, грипп, ОРВИ. Эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика. Менингококковая инфекция. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска и тактика врача при наличии заболеваний с поражением ротоглотки. Туляремия. Вирусные гепатиты B, C, D. Эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика. Сепсис. Малярия. Вирусные гепатиты А и Е.ВИЧ-инфекция. Инфекционный мононуклеоз. Кандидоз. Эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика. Листериоз. Опоясывающий лишай. Паротитная инфекция. Герпангина. Хламидиоз. Фелиноз. Инфекционные болезни и фтизиатрия, протекающие с поражением кожи и слизистых: рожа, сибирская язва, клещевой боррелиоз. Столбняк. Бешенство. Туберкулез языка, слизистых оболочек полости рта, слюнных желез и костей челюстно-лицевой области. Диагностика и лечение. Туберкулез периферических лимфатических узлов. Диагностика и лечение осложнений туберкулеза, требующих неотложной врачебной помощи. Туберкулезный менингит. Клиника и диагностика. Функциональные обязанности врача-стоматолога при работе с инфекционными больными.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель изучения дисциплины является ознакомление с историей, закономерностями и логикой развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.

Задачами дисциплины являются:

–обучить студентов объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины и здравоохранения;

–показать общие закономерности всемирно–исторического процесса становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;

–раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества;

–показать взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;

–ознакомить студентов с жизнью выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности;

–прививать этические принципы врачебной деятельности; показать особенности развития врачебной этики в различных цивилизациях и странах мира, философские основы и исторические условия их формирования;

–воспитывать в студентах высокие моральные качества: любовь к своей профессии, верность долгу, чувства гуманизма и патриотизма;

–расширить общий научный и культурный кругозор учащихся.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «История медицины» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются в ходе изучения дисциплины История и получения среднего общего образования.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Медицинское право; Иностранный язык; Биология; и др.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Дисциплина «История медицины» является составляющей в процессе формирования у студента общекультурной компетенции (ОК-3).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОК-3	Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	– основные этапы, логику и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени; – отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история); – достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры; – вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества; – необходимость постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности	- анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития медицины от истоков до современности	– знаниями по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения. – историческим материалом в контексте поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности

5. Форма контроля:

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: **2** семестр - зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	*История медицины как наука и предмет преподавания.* *Методика подготовки работ по курсу истории медицины.*	История медицина как наука и учебная дисциплина. Объект и предмет истории медицины. Периодизация истории медицины. Принципы научного знания. Особенности врачевания в первобытном обществе. Медицина Древнего мира. Развитие медицинского образования в России. Требования к подготовке работ по истории медицины.
2	*Медицина в Средневекой Европе*	Медицина *раннего Средневековья* (V – XV в.в.). Средневековая схоластика. Медицина в Арабских халифатах. Достижения в области медицины народов Востока. Вклад в фармацию Джабира, АбуМансура, Аль-Бируни, Ар–Рази (Разес). Медицина народов Средней Азии. Жизнь и деятельность Абу-Али-Ибн-Сины (Авиценны). Его книга «Канон врачебной науки». *Эпоха Возрождения*. Анатомия Леонардо да Винчи и Андрея Везалия. Развитие учения об асептике и антисептике. Парацельс – врач, мыслитель, практик, новатор. Медицинское образование. Светские высшие медицинские школы (Салерно, IX в.). Светские и католические университеты. Роль монастыре й в развитии фармации. Роль алхимии в развитии лекарствоведения. Развитие аптеки аптечного дела. Учение о сигнату ре. Открытие кровообращения. У. Гарвей, М. Мальпиги, М. Серветидр. Возникновение учения об инфекционных болезнях. Дж. Фракасторо, Сиденгам. Развитие гомеопатии. Развитие диагно стических методов в медицине. Перкуссия и аускультация.
3	*Медицина Средневековой Руси с IX-XVII века:*	Общая характеристика рассматриваемого исторического периода. Медицинские направления. Судебник 1550 года и народная медицина, государева аптека. Монастырские и гражданские больницы. Первые русские доктора медицины.

		Реферативные работы – Доктор Ф.Скорина – просветитель и первопечатник – выдающийся ученый-медик периода медицины Московского государства XVI-XVII веков. П.В.Посников – первый российский доктор медицины – выдающийся ученый-медик периода медицины Московского государства XVI-XVII веков.
4	*Российская медицина XVIII века:*	Общая характеристика рассматриваемого исторического периода. Основные черты экономики и культуры России XVIII века. Развитие медицины в начале XVIII века, медицинский факультет Московского университета. Госпитальные школы. Доктора медицины в России, управление медицинскими учреждениями, открытие Академии наук и всяческих искусств. Водолечебницы, производство медицинского оборудования в XVIII веке. *Реферативные работы* – С.Г.Зыбелин – выдающийся ученый-медик периода российской медицины XVIII века (в эпоху феодализма). Д.С.Самойлович – выдающийся ученый-медик периода российской медицины XVIII века (в эпоху феодализма). Н.М.Максимович-Амбодик – выдающийся ученый-медик периода российской медицины XVIII века (в эпоху феодализма).
5	*Российская медицина первой половины XIX века (в период разложения крепостничества и нарастания капитализма):*	Общая характеристика рассматриваемого исторического периода. Общественно-политическая обстановка. Декабристы и их требования в области медицины. Развитие анатомии и хирургии в России в первой половине XIX века. *Реферативные работы* – Н.И.Пирогов – выдающийся ученый-медик периода российской медицины первой половины XIX века (в период разложения крепостничества и нарастания капитализма). М.Я.Мудров – выдающийся ученый-медик периода российской медицины первой половины XIX века (в период разложения крепостничества и нарастания капитализма).

6	*Российская медицина второй половины XIX века:*	Общая характеристика рассматриваемого исторического периода. Развитие терапии, передовые черты отечественной терапии во второй половине XIX века. Хирургия, асептика. И.М.Сеченов – выдающийся ученый-медик – представитель фундаментальных дисциплин периода российской медицины второй половины XIX века. И.И.Мечников – выдающийся ученый-медик – представитель фундаментальных дисциплин периода российской медицины второй половины XIX века. И.П.Павлов – выдающийся ученый-медик – представитель фундаментальных дисциплин периода российской медицины второй половины XIX века. Развитие гигиены в России. Педиатрия. Патологическая анатомия в России. Значение земской медицины в России для развития медицинской науки. С.П.Боткин – выдающийся ученый-медик – представитель клинических дисциплин периода российской медицины второй половины XIX века. Г.А.Захарьин – выдающийся ученый-медик – представитель клинических дисциплин периода российской медицины второй половины XIX века.
7	*Важнейшие события и достижения медицины и отечественного здравоохранения в XX веке:*	Общая характеристика рассматриваемого исторического периода. Становление советской медицины. Принципы медицины в СССР, высшее медицинское образование. Медицина в годы Великой Отечественной войны, развитие медицины в послевоенный период. Развитие здравоохранения в конце XX века. Международное сотрудничество в области здравоохранения: история, современное развитие. Премия лучшим врачам России «ПРИЗВАНИЕ» (основные номинации за научно-практические достижения в области здравоохранения). Премия им. Т.И. Ерошевского по медицинской геронтологии (краткая история создания, лауреаты).
8	*Становление и развитие здравоохранения России:*	Система здравоохранения России: основные понятия. История становления. Принципы здравоохранения. Приоритетные задачи системы здравоохранения России. Субъекты системы здравоохранения: страховые медицинские организации, территориальный фонд ОМС, федеральный фонд ОМС. Государственная система: организационно-управленческая структура. Муниципальная система. Частная система здравоохранения: особенности функционирования. ОМС: понятие, система гарантии ДМС: плюсы и минусы. Крупные российские научно-педагогические медицинские школы:

		– социал-гигиенистов и организаторов здравоохранения (С.И.Стегунин, А.Г.Сапрыкина) и теоретиков медицины (М.В.Сергиевский, И.В.Сидоренков); – терапевтов (А.И. и В.А.Германовы) и хирургов (Г.Л.Ратнер, А.Ф.Краснов); – офтальмологов (Т.И.Ерошевский), оториноларинголов (И.Б.Солдатов) и стоматологов (М.А.Макиенко).
9	*Медицина XXI века: основные тенденции развития и проблемы*	Основные направления развития медицины с учетом социального, экономического и технологического контекста. Молекулярная медицина. Наномедицина. Технологические достижения в медицине.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ИСТОРИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины состоит в необходимости подготовки высоко квалифицированных специалистов, умеющих решать профессиональные задачи на уровне последних достижений мировой науки и техники, специалистов-интеллектуалов, в русской традиции – интеллигентов, т.е. культурных, духовно богатых людей, профессионально занимающихся творческим умственным трудом, развитием и распространением культуры.

Изучение истории выполняет целый ряд познавательных, интеллектуально развивающих функций. Приобретение знаний истории отечества поможет понять ее место в мировом историческом процессе, вклад нашего народа в мировую цивилизацию, историю национальной культуры, ее достижения.

История обладает огромным воспитательным воздействием. Значение истории своего отечества, своего народа и всемирной истории формирует гражданские качества, национальное достоинство, позволяет показать роль личности в истории, понять моральные и нравственные качества человечества, их развитие.

Изучение истории решает задачи не только воспитания, но и просвещения, формируют историческое сознание.

Задачами дисциплины являются:

- подготовка студентов к личностной ориентации в современном мире, к свободному выбору своих мировоззренческих позиций и развитию творческих способностей;
- углубление и систематизация исторических знаний;
- формирование аналитического мышления, позволяющего выявлять сущность стержневых событий истории и отношения между ними;
- обучение студентов самостоятельности и критичности при оценке различных интерпретаций событий отечественной истории;
- формирование исторического мышления – способности рассматривать события и явления с точки зрения их исторической обусловленности, сопоставлять различные версии и оценки исторических событий и личностей, определять собственное отношение к дискуссионным проблемам прошлого и современности;
- овладение умениями и навыками поиска, систематизации и комплексного анализа исторической информации.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «История» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются в ходе получения среднего общего образования.

Дисциплина является предшествующей для изучения следующих дисциплин: Философия, Медицинское право, История медицины, Культурология.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Дисциплина «История» является составляющей в процессе формирования у студента общекультурной компетенции (ОК-3).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОК-3	Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	- основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса, важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.	- анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития от истоков до современности	- навыками ведения дискуссии по важнейшим вопросам общей истории; - навыками аргументации и отстаивания своей гражданской позиции.

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 1 семестр - зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	**Введение в дисциплину**	• Законы истории и деятельность человека. Историческое время. Цели, ценности и идеалы в развитии общества. Историческое знание и исторический опыт. Проблема истинности исторического знания. • Предмет, методы и источники изучения истории. • Принципы научного исследования истории (объективность, историзм, социальный подход, всесторонность изучения истории). • Первооснова развития общества, как методологическая проблема. (Религиозная концепция; Теория географического детерминизма;Идеалистическое понимание истории; Материалистическое понимание истории).

		• Единство и многовариантность исторического развития, как методологическая проблема. (Христианская философия; Культурологический подход; Экзистенциальный подход). • Подходы к анализу истории общества. (Формационный подход; Цивилизационный подход). • Периодизация всемирной истории. • Организация учебной работы, методика самостоятельной подготовки студентов к занятиям по курсу. Требования и рекомендации к работе по занятиям к докладам и рефератам.
2	**История древнего мира**	Периодизация истории древнего мира: • Складывание классового общества и государства. Предпосылки образования классового общества. Общие черты первого периода истории древнего мира и проблемы путей развития. • Период расцвета древних обществ и наивысшего развития рабовладельческих отношений. • Упадок древних обществ, появление черт перехода к феодализму. Проблема достоверной датировки в истории Древнего Рима, Греции, Египта, Китая, Индии.
3	**Средневековая Европа**	• Понятие *mediumaevum*и концепция истории средних веков. • Начало средневековья и проблема перехода от античности к средневековью. • Древние германцы. • Великое переселение народов. • Романо-германские королевства. • Византийская империя. • Королевство франков. • Генезис феодализма в Европе. • Расширение Европы: Крестовые походы и внутренняя колонизация. Христианская церковь в V-XIII вв. • Культура средневековой Европы: общая характеристика. • Великая хартия вольностей. • Европейское общество в период в XIV-XV вв.: общая характеристика. • Социальные структуры и государственно-политическое развитие Европы в XIV - XV вв. • Христианская церковь в XIV - XV вв. • Культура Европы Позднего Средневековья. • Великие географические открытия. Европейское общество в XVI-первой половине XVII вв.
4	**История средневековой Руси**	**Восточные славяне. Киевская Русь IX – XIII веков** • Расселение, общественный строй, занятия восточных славян. • Генезис древнерусской государственности

		• Немецко-шведская агрессия и нашествие монголо-татар. **Московское государство XIV – XVI века** • Формирование территории русского централизованного государства. Возвышение Москвы. • Завершение образования русского централизованного государства. • Социальная структура Московского государства при Иване III. • Политическая система Ивана III. • Политическая система Василия III. • Иван IV - первый русский царь. • Церковная политика в Московском государстве. • Опричнина. • Социальная политика Ивана IV. • Превращение Московского государства в многонациональное. **Россия в XVII веке** • Социально-политический кризис конца XVI – начала XVII вв. «Смутное время». • Трансформация сословно-представительной монархии в самодержавие (XVII – первая четверть XVIII в.). • Формирование политических институтов самодержавной монархии
5	**XVIII век в европейской и мировой истории**	• Европейский путь: **от Просвещения к Революции**. Европейское Просвещение и его влияние на мировое развитие. Складывание системы международных отношений в Европе. Пути трансформации западноевропейского абсолютизма в XVIIIв. • **Американская революция** и возникновение США. Война за независимость североамериканских колоний. Декларация независимости и Декларация прав человека и гражданина.
6	**Российский абсолютизм XVIII века**	**Правление Петра I:** *Внешняя политика.* Воссоединение Украины с Россией. Запорожское казачество. Освободительная война. Переяславская рада. Война с Польшей. Андрусовское перемирие. Вечный мир. Война со Швецией. Кадисский мир. Война с Турцией. Бахчисарайский мир. Азовские походы, Великое посольство, Северная война. *Экономическая основа самодержавной монархии.* Территория и население. Вхождение Левобережной Украины в состав России. Освоение Сибири и Дикого поля. Восстановление

		экономики после смутного времени. Феодальное землевладение XVII в.Экономические последствия Северной войны *Социальные реформы Петра I:* указ о единонаследии, табель о рангах; регламент Главного магистрата; «Духовный регламент»; подушная перепись, приписные крестьяне. Военные реформы Петра I: Семеновский и Преображенский полки. Оценка петровской эпохи. **Эпоха «дворцовых переворотов»** *Попытки дворянства ограничить самодержавную власть.* **Екатерина II. «Просвещенный абсолютизм» в России: особенности, содержание, противоречия.** *Восстановление политических институтов самодержавной монархии, складывание условий для перехода к политике просвещенного абсолютизма.* *Политическая доктрина просвещенного абсолютизма.*
7	**Основные тенденции мирового развития в XIX в.**	• **Влияние европейской войны на буржуазную эволюцию**. Наполеоновские войны. Формирование европейских наций. Промышленный переворот; ускорение процесса индустриализации в XIXв. и его политические, экономические, социальные и культурные последствия. Романтизм, либерализм, дарвинизм. • **Проблемы развития различных стран и пути их решения**. Воссоединение Италии и Германии. Развитие Европы во второй пол. XIXв. Франко-прусская война. Бисмарк и объединение германских земель. Гражданская война в США. Общества Востока в XIXв.
8	**Россия в XIX веке**	**От Павла I к эпохе Александра I. Политика просвещенного абсолютизма при Александре I.** Роль и место XIX в. в мировой, европейской и российской истории. Складывание системы европейских государств, завершение промышленного переворота в Западной Европе, начало создания индустриального общества. Россия в I четверти XIX в. М. Сперанский - судьба реформатора в России. Россия в составе антинаполеоновской коалиции. Отечественная война 1812 года. Изменение международного положения России. **Политическая реакция и реформы при Николае I.** Война с Турцией и Персией, присоединение Закавказья. Кавказская война. Поражение России в Крымской войне. Кризис монархии Николая I. **Реформы 1860-70-х годов: причины, цель, характер.**

		Влияние Крымской компании на общественно-политическую жизнь второй половины 50-х – первой половины 70-х гг. Подготовка крестьянской реформы: секретный комитет, Рескрипт В.И.Назимову, губернские комитеты, редакционные комиссии, Главный комитет. Личность и историческая роль Александра II. Крестьянская реформа 1861 г. **Александр III и политика свертывания либеральных реформ.** Переход к реакционной внутренней политике. Контрреформы 80-90-х годов. Российский консерватизм, его особенности. Русские либералы. Российский радикализм. Народничество. Социал-демократия. *Внешняя политика.* *Общественные институты второй половины XIX века.* *Присоединение Средней Азии.* Внутренняя политика в области культуры, просвещения, медицины
9	**Глобальное противоборство: от передела мира к первой мировой войне.**	**Международные отношения на рубеже XIX-XX веков.** **Национально-освободительное движение: причины, движущие силы, проблемы.** **Основные тенденции социально-экономического развития европейской цивилизации и его особенности в России на рубеже веков.** Структурные изменения в экономике страны, формирование всероссийского рынка. Роль государства в экономике страны. Буржуазная эволюция помещичьего и крестьянского хозяйств. Развитие капитализма в промышленности. Промышленный переворот. Фабрично-заводская промышленность. Технический прогресс. Крупная промышленность, ее отрасли, размещение. Новые промышленные районы. Формирование буржуазии и пролетариата. Город пореформенной России. Промышленный подъем 90-х гг. Железнодорожное строительство. Иностранный капитал в России. С.Ю. Витте и форсированная индустриализация страны. Национальный вопрос и политика царского правительства. Россия и мир на рубеже веков: неравномерность и противоречия развития. Изменения в социально-классовой структуре России. Обострение кризиса самодержавия на рубеже веков. Николай II как политик. Россия в контексте мировых проблем в начале XX в. Русско-японская война. **Революция 1905-1907 гг.** Распространение социалистических идей как отражение кризиса ценностей западного общества. Манифест 17 октября. Формирование партийно-политических структур. Российский парламент и политическая борьба. Россия после революции. Аграрная реформа П. А. Столыпина и ее последствия. Предвоенный политический кризис. Россия и Антанта. **Россия в первой мировой войне и общественно-политический кризис.** Роль Восточного фронта.

		Медицинская служба России в годы Первой мировой войны. **Февральская революция.** Самодержавие, либеральная оппозиция и назревание революционного кризиса. Падение самодержавия и политическая борьба за исторический выбор. Двоевластие.
10	**Становление Советского государства (1917 – 1930-е гг.)**	Октябрьская революция 1917 г. и становление советской власти. Партия большевиков у власти, становление системы Советской власти. Гражданская война в России. Победа советской власти. Окончание первой мировой войны, складывание Версальской системы. Создание Лиги Наций. Революционные процессы в странах Запада. Коминтерн. Роль Советской России в интеграции национальных окраин. Образование СССР: от федерализма к унитарности. Отношение Запада к СССР: учет новых геополитических реалий. Основные тенденции развития мира между двумя мировыми войнами. Кризис европейской цивилизации и поиск альтернатив. Фашизм, становление тоталитарных режимов. Новая экономическая политика и ужесточение политического режима. Власть и интеллигенция, власть и церковь. Политическая борьба в 20-е годы, победа сторонников И. В. Сталина, свертывание НЭПа. Социальные корни сталинизма. Индустриализация и коллективизация: методы источники, средства, результаты и последствия. Становление советского здравоохранения. Массовый террор, система ГУЛАГа. Социалистическая идея: идеологические постулаты и жизнь. Тоталитарные режимы Гитлера и Сталина: общее и особенное.
11	**Вторая мировая война. Великая Отечественная война советского народа**	Вторая мировая война: причины, особенности. СССР в предвоенный период (1939-1941 гг.). Пакт о ненападении Молотова-Риббентропа 1939 года. Советско-финляндская война 1939-1940 года. Великая Отечественная война (1941-1945 гг.). Периодизация Великой Отечественной войны. Начальный период Великой Отечественной войны, причины неудач. Коренной перелом в Великой Отечественной войне. Блокада Ленинграда. Победа над фашистской Германией и Японией. Красная армия и армия Вермахта в годы войны, сравнительный анализ. Военно-воздушные силы СССР и Люфтваффе Германии, сравнительный анализ. Танковые армии СССР и Германии, сравнительный анализ. Людские потери военных и мирного населения. Тоталитарный режим в условиях войны. Антигитлеровская коалиция. Роль СССР в разгроме германского фашизма.
12	**Международные отношения в послевоенном мире.**	• **Консолидация западного мира под руководством США.** Превращение США в сверхдержаву. Международная обстановка после окончания войны. Начало холодной войны.

		«Холодная война» как форма международного противостояния. Создание ООН. Общественные политические процессы в странах Восточной и Юго-Восточной Европы и роль в них СССР. Новая геополитическая ситуация в мире. • **Консолидация мира социализма под руководством СССР.** Восстановление экономики и советское общество в послевоенный период. Репрессии второй половины 40-х - начала 50-х годов. Усиление диктата в области науки, культуры, борьбы с «космополитизмом». Ситуация в Прибалтике, западных регионах Украины, Белоруссии, Молдавии. Смерть Сталина. • **Конфронтация двух сверхдержав – США и СССР: мир на грани войны.** **Формирование третьего мира: предпосылки, особенности, проблемы.** Крах колониальной системы. Формирование движения неприсоединения. Арабские революции, «свободная Африка» и соперничество сверхдержав. Влияние научно-технической революции и соревнования двух систем на развитие западной цивилизации.
13	**СССР, Россия в эпоху глобализации всемирной истории (1960 – 1991 гг.)**	Н.С. Хрущев. «Оттепель» Геополитическая ситуация в мире в 60-90-е годы. Глобализация мировой истории. Интеграция стран Запада и Азии, усиление социально-реформаторских тенденций в политике в эпоху НТР. Усиление влияния стран «третьего мира» на мировую политику. Технократические ситуации и экологический кризис. Мероприятия по смягчению тоталитарного режима, оздоровлению обстановки в стране в 1953-1964 гг. Социально-экономические преобразования, попытки демократизации страны. Смягчение отношений с Западом и рецидивы «холодной войны». СССР и события в Польше и Венгрии в 1956 г. Консервация политического режима. «Застой» в экономике. Хозяйственная реформа 1965 г. и ее неудача. Консервация административно-командной системы управления, усиление централизма. Экономический, политический, нравственный и духовный кризис в СССР и странах восточного блока. Возникновение диссидентского и правозащитного движения. Экономический подъем и интеграционные процессы в странах Запада и Азии. Снижение экономического потенциала СССР. СССР в 1985-1991 гг. М. С. Горбачев и «перестройка». Попытка «ускорения социально-экономического развития». Реформирование политической системы: гласность, возникновение политических партий и общественных движений, начало политического размежевания в обществе. Нарастание

		центробежных сил в многонациональном государстве. Новое политическое мышление. Конец «холодной войны». Преобразования в Восточной Европе. Неудачи «перестройки» и их причины. Распад СССР. Образование суверенных государств и СНГ.
14.	**Россия на рубеже XX – XXI веков**	Россия в 1991-2001 гг. Б.Н.Ельцин- президент Российской Федерации. Конституция РФ 1993 г. Формирование президентской республики. Национальные конфликты на Северном Кавказе. Парламентские выборы 1995 г. Президентские выборы 1996 г. Власть и оппозиция. Финансовый кризис августа 1998 г. Стабилизация и рост национальной экономики. «Вторая чеченская война». Парламентские выборы 1999 г. и досрочные президентские выборы 2000 г. Курс на укрепление государственности. В.В. Путин Реорганизация Федерального Собрания. Борьба с терроризмом и проблема чеченского урегулирования. Социально-экономическая политика. Земельный вопрос. Парламентские выборы 2003 г. Реорганизация Правительства в 2004 г. Президентские выборы 2004 г. Социальные реформы 2004-2008. Президентские выборы 2008. Влияние мирового финансово-экономического кризиса на РФ. Программа инновационного развития экономики. Д.А.Медведев – продолжение стратегического курса предыдущего президента. Модернизация экономики, инновационных технологиях. Внешняя политика. Россия и СНГ. Участие России в «горячих точках». Вывод российских войск из Европы и стран СНГ. Российско-американские договоренности. Россия и НАТО. Россия и Совет Европы. Позиция России в югославских кризисах (1999-2000). Участие России в борьбе с международным терроризмом. Россия и СНГ на современном этапе. Конфликт в Южной Осетии. Россия в «большой восьмерке». Россия и страны АТР. Экономический кризис 2008 – 2011 гг.
15	**Глобализация мирового экономического, политического и культурного пространства в XXI веке**	**Особенности глобализации в:** *политической сфере* *экономической сфере* *культурной сфере* **Конец однополярного мира** Повышение роли КНР в мировой экономике и политике. Расширение ЕС на восток. «Зона евро». **Роль Российской Федерации в современном мировом сообществе.**

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «КАРИЕСОЛОГИЯ И ЗАБОЛЕВАНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения рабочей программы: получение теоретических знаний и формирование необходимых практических навыков у студентов для оказания пациентам с заболеваниями твёрдых тканей зубов амбулаторной стоматологической терапевтической помощи.

Задачами рабочей программы являются:

-освоение методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов;

- освоение показаний для терапевтического лечения пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов;

- освоение планирования терапевтического лечения пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов;

- формирование теоретических и практических умений по терапевтическому лечению пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов в амбулаторно-поликлинических условиях;

- освоение выявления, устранения и профилактики возможных осложнений при лечении заболеваний твёрдых тканей зубов;

- обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);

- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;

- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;

- формирование у студента навыков общения с коллективом.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Кариесология и заболевания твердых тканей зубов» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Биология; Биоорганическая химия; Химия; Микробиология, вирусология – микробиология полости рта; Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи; Пропедевтика.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Клиническая терапевтическая и детская стоматология, Клиническая ортопедическая стоматология, Клиническая хирургическая стоматология, Детская стоматология и др.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9:

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-5	- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- принципы сбора анамнеза, применения основных и дополнительных методов обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия патологии твердых тканей зубов	- собрать анамнез пациента с патологией твердых тканей зубов, использовать различные методы исследования для установления факта наличия или отсутствия патологии твердых тканей зуба	- основными методиками сбора анамнеза, оценкой основных и дополнительных методов обследования для установления факта наличия или отсутствия патологии твердых тканей зуба
ПК-6	- 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	- основные симптомы и синдромы, нозологические формы патологии твердых тканей зубов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней X просмотра	- диагностировать основные симптомы и синдромы патологии твердых тканей зубов, нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней X просмотра	- методами диагностики основных симптомов и синдромов, анализом результатов обследования, алгоритмом формулировки предварительного диагноза при патологии твердых тканей зубов, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней X просмотра
ПК-8	-способность к определению тактики ведения больных с различными	- основные способы лечения пациентов с патологией твердых тканей зубов	- определить тактику лечения пациента с заболеваниями твердых тканей зубов в	- анализом выбранной тактики лечения пациентов с заболеваниями твердых

	стоматологическими заболеваниями		зависимости от нозологической формы	тканей зубов в зависимости от нозологической формы
ПК-9	-готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	- основные принципы лечения и ведения пациентов с патологией твердых тканей зубов в амбулаторных условиях	- на практике применять теоретические знания по ведению и лечению пациентов с патологией твердых тканей зубов в амбулаторных условиях	- навыками организации персонализированного лечения пациента с патологией твердых тканей зубов

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 5 семестр – зачет.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Кариес зуба Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, классификации кариеса. Кариес эмали, дентина, цемента. Глубокий кариес.	Определение кариеса. Современное представление о причинах возникновения и механизмы развития кариеса. Этиология и патогенез кариеса. Зубная формула. Клинические проявления и лечение кариеса зубов Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения лечение. Лечебные и одонтотропные препараты. Временные и постоянные пломбировочные материалы. Диспансеризация пациентов с глубоким кариесом.
2.	Принципы лечения кариеса 1-6 классов.	Методы обработки полостей.
3.	Адгезивные системы. Матричные системы Пломбировочные материалы	Этапы развития. Методы применения. Клиническое применение матриц Применение пломбировочных материалов для лечения кариеса зубов.
4.	Некариозные поражения, возникающие до прорезывания	Гиперестезия, трещины эмали. Клиника ,диагностика,методы лечения

	зубов.	
5.	Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов Восстановление анатомической формы зубов при некариозных поражениях твердых тканей зуба.	Клиновидные дефекты, эрозия эмали. Клиника, диагностика, методы лечения. Моделирование анатомических форм боковой группы зубов. Моделирование анатомической формы фронтальной группы зубов.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины «Клиническая ортопедическая стоматология» состоит в овладении знаниями по клинической стоматологии, раздел ортопедия, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

При этом ***задачами*** дисциплины являются:

- приобретение студентами знаний в области клинической ортопедической стоматологии;
- обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты, статистического талона и т.д.);
- ознакомить студентов с принципами организации и работы клиники ортопедической стоматологии;
- обучить особенностям обследования и основам диагностики патологии у пациентов с разрушением коронковой части зубов и частичной потерей зубов;
- обучить студентов методикам проведения клинических этапов протезирования съёмными и несъемными конструкциями зубных протезов;
- ознакомить студентов с лабораторными этапами изготовления различных съёмных и несъемных зубных протезов;
- ознакомить с возможными осложнениями при ортопедическом лечении съёмными и несъемными зубными протезами и методам их профилактики и устранения.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Клиническая ортопедическая стоматология» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: материаловедение; пропедевтика; профилактика и коммунальная стоматология, анатомия человека – анатомия головы и шеи, гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта, нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области, биология, гигиена, биоорганическая химия, химия, микробиология, вирусология – микробиология полости рта, патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи, общественное здоровье и здравоохранение, психология, педагогика, кариесология и заболевание твердых тканей зубов, этика, право и менеджмент в стоматологии, хирургия полости рта.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения дисциплин: эстетика в стоматологии.

3. Роль дисциплины «КЛИНИЧЕСКАЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-9	-способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	морфологические и функциональные нарушения, являющиеся следствием длительного отсутствия зубов; частичной и полной потери, а также разрушения коронковой части зубов, патологических процессов в костной ткани, височно-нижнечелюстном суставе, жевательных мышцах, тканях пародонта.	Оценить характер и степень выраженности морфологических и функциональных нарушений, связанных с частичной и полной потерей зубов, а также с разрушением коронковой части зубов, с патологическими процессами в костной ткани, височно-нижнечелюстном суставе, жевательных мышцах, тканях пародонта.	- анализом соотношения класса частичной и полной потери зубов, степени разрушения коронковой части зубов, выраженности патологических процессов в костной ткани, височно-нижнечелюстном суставе, жевательных мышцах, тканях пародонта, с уровнем морфологических и функциональных нарушений, являющихся следствием длительного отсутствия зубов
ПК-5	-готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- особенности жалоб пациента с частичной и полной потерей зубов, а также разрушением коронковой части зубов, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия	- собрать жалобы пациента при частичной и полной потере зубов, а также при разрушении коронковой части зубов, данные его анамнеза, оценить результаты осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия стоматологического заболевания	- анализом данных клинического, инструментального и лабораторного обследования пациента с частичной и полной потерей зубов, а также с разрушением коронковой части зубов, для постановки диагноза стоматологического заболевания

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
		стоматологического заболевания		
ПК-6	-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	- основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с частичной и полной потерей зубов и с разрушением коронковой части зубов, основные нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем связанных, со здоровьем, X пересмотра	- определять у пациента с частичной и полной потерей зубов, а также с разрушением коронковой части зубов, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	- анализом выявленных при обследовании пациентов с частичной и полной потерей, а также разрушением коронковой части зубов патологических симптомов и синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК-8	-способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- варианты тактики ведения больных с частичной и полной потерей, а также с разрушением коронковой части зубов	- определять тактику ведения больных с частичной и полной потерей, а также разрушением коронковой части зубов	- анализом выбранной тактики ведения больных с частичной и полной потерей, а также разрушением коронковой части зубов, с учетом индивидуальных особенностей пациента

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-9	-готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	- алгоритмы ведения и лечения пациентов с частичной и полной потерей, а также разрушением коронковой части зубов в амбулаторных условиях	- применять навыки ведения и лечения пациентов с частичной и полной потерей, а также разрушением коронковой части зубов в амбулаторных условиях	- навыками определения тактики ведения и лечения пациентов с частичной и полной потерей, а также разрушением коронковой части зубов в амбулаторных условиях

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 9 семестр - зачет
10 (А) семестр – экзамен.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины 8 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Ортопедическое лечение пациентов несъемными и съемными зубными протезами	Конструкция современного несъёмного протеза. Материалы, применяемые для протезирования. Планирование конструкции современного несъёмного протеза на моделях и по данным ОПТГ и КЛКТ. Получение оттисков и определение центрального соотношения челюстей при частичной потере зубов при протезировании несъёмными и съёмными протезами. Планирование и конструирование частичных съёмных протезов. Параллелометрия. Дуговые протезы с разными вариантами фиксации. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных протезов с различными конструкциями базисов (пластмассовые, металлические, двухслойные) и системами фиксации (кламмерная, балочная, замковая, телескопическая):

		– пластиночных (иммедиат-протезов); – бюгельных (дуговых); – съемных с базисом из термопластов. Адаптация к протезам. Факторы, на неё влияющие. Взаимодействие протеза и протезного ложа. Выбор протетических материалов. Ошибки и осложнения при протезировании несъёмными и съемными протезами. Оценка данных ОПТГ и КЛКТ пациентов с частичной потерей зубов. Полная потеря зубов, варианты ортопедического лечения. КЛКТ, диагностика, особенности лечения при полной потере зубов.
2.	Ортопедическое лечение пациентов в сложных клинических условиях	Ортопедическое лечение больных с повышенной стираемостью зубов, травматической окклюзией (первичной, вторичной, комбинированной), деформациями зубного ряда. Оценка данных ОПТГ и КЛКТ пациентов с частичной потерей зубов и её осложнениями. Ортопедическое лечение пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. Оценка данных ОПТГ и КЛКТ пациентов с частичной потерей зубов и её осложнениями. Протезирования с опорой на имплантаты. КЛКТ – диагностика при протезировании с опорой на имплантаты.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ И ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины состоит в овладении знаниями по клинической стоматологии, раздел терапевтическая и детская стоматология, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи дисциплины

- совершенствование умений по профилактической, диагностической, лечебной, и реабилитационной деятельности в работе с пациентами на стоматологическом приеме;
- формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-стоматолога в условиях медицинских организаций по оказанию населению квалифицированной стоматологической помощи с соблюдением основных требований врачебной этики, деонтологических принципов;
- участие в решении отдельных научно-прикладных задач по стоматологии, с соблюдением основных требований врачебной этики, деонтологических принципов на основе регулярной самостоятельной работы с научной и научно-практической литературой;

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Клиническая терапевтическая и детская стоматология» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Материаловедение; Пропедевтика; Профилактика и коммунальная стоматология, Анатомия человека – анатомия головы и шеи, Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта, Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области, Биология, Гигиена, Биоорганическая химия, Химия, Микробиология, вирусология – микробиология полости рта, Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи, Общественное здоровье и здравоохранение, Психология, педагогика; Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Хирургия полости рта.

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем таких дисциплин, как Детская стоматология; Ортодонтия и детское протезирование; Осложненные формы кариеса; Эстетика в стоматологии.

3. Роль дисциплины «Клиническая терапевтическая и детская стоматология» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-8; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинации при решении профессиональных задач.	Новые пломбировочные материалы и техники их использования, новые методики медикаментозной обработки и пломбирования корневых каналов, медикаментозные препараты, применяемые при лечении заболеваний пародонта и СОПР, материалы для пломбирования корневых каналов молочных зубов.	Применять новые пломбировочные материалы для кариозных полостей и корневых каналов, правильно определять показания и назначать медикаментозное лечение при заболеваниях пародонта и СОПР в различных клинических случаях	Новыми методиками пломбирования кариозных полостей, в том числе с использованием «окклюзионного компаса», Новыми методиками пломбирования корневых каналов зубов
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.	Принципы сбора анамнеза, применения основных и дополнительных методов обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями	Грамотно собрать анамнез пациента со стоматологическими заболеваниями, использовать различные методы исследования для установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания,	Методиками сбора анамнеза, оценкой основных и дополнительных методов обследования для установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания,
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	Основные симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	Адекватно оценить основные симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	Способами определения у пациентов основных симптомов и синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.			статистической классификацией болезней и проблем
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	Основные положения тактики ведения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Определить тактику лечения пациента со стоматологическими заболеваниями, в зависимости от нозологической формы и имеющейся общесоматической патологии	Тактикой ведения пациентов со стоматологическими заболеваниями в зависимости от нозологической формы и имеющейся общесоматической патологии
ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Основные принципы лечения и ведения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Применять на практике теоретические знания по ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Методиками ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 9 семестр – зачет,
10(А) семестр – экзамен.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины 8 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела	Содержание раздела

1.	Новые методики лечения заболеваний твердых тканей зуба	Сочетанный подход к лечению зубов при множественном кариесе и частичной адентии. Отбеливание зубов. Тактика врача до и после отбеливания зубов. Методология подбора пломбировочных материалов. Сравнительная характеристика современных адгезивных систем. Показания к применению. Методики применения. Особенности восстановления анатомической формы резцов, клыков верхней челюсти, формирования контактных пунктов. Особенности восстановления анатомической формы жевательной поверхности маляров верхней челюсти. Особенности восстановления анатомической формы жевательной поверхности маляров нижней челюсти. Использование матриц различных видов, матрицедержателей. Методики применения. Факторы, влияющие на долговечность пломбы. Особенности применения адгезивных систем 4 поколения. Особенности применения адгезивных систем 5 поколения. Особенности применения адгезивных систем 6 поколения. Особенности применения адгезивных систем 7 поколения. Пакуемые пломбировочные материалы. Показания к применению методика постановки. Современные технологии полимеризации композиционных материалов. Жидкотекучие композиционные материалы. Показания к применению. Способы постановки. Пломбирование зубов, реставрация и реконструкция зубов. Принципиальные отличия.
2.	Клиника, диагностика и лечение заболеваний пульпы и эндодонта	Анатомические особенности каналов зубов верхней челюсти. Анатомические особенности каналов зубов нижней челюсти. Методика эндодонтических манипуляций в различных группах зубов верхней и нижней челюстей. Методики ирригации корневых каналов. Восстановление зубов после эндодонтического лечения с использованием внутрипульпарных штифтов. Электроодонтодиагностика, особенности проведения в зависимости от возраста пациента.
3.	Клиника диагностика и новые методы лечения заболеваний пародонта	Методика перкуссии зубов вертикальная и горизонтальная. Определение степени подвижности зубов. Функции пародонта. Выносливость пародонта к жевательному давлению. Резервные силы пародонта зуба.
4.	Клиника, диагностика и новые методы лечения заболеваний СОПР	Планирование комплексного лечения стоматологического пациента с учетом соматической патологии. Этапность лечебных мероприятий. Обследование и оценка слизистой оболочки полости рта (влажность, блеск, степень податливости, определение болевой и тактильной чувствительности). Заполнение амбулаторной карты пациента.
5.	Избранные вопросы детской терапевтической стоматологии	Требования к стоматологическим материалам, применяемым в детской стоматологии. Особенности течения различных стоматологических заболеваний в детском возрасте.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины «Клиническая хирургическая стоматология» состоит в овладении знаниями и практическими навыками по клинической стоматологии, ее хирургическому разделу; включает охрану здоровья граждан путем обучения оказанию стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

При этом ***задачами*** дисциплины являются:

- приобретение студентами знаний в области клинической хирургической стоматологии;
- обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты, статистического талона и т.д.);
- ознакомление студентов с принципами организации и работы клиники хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии;
- - освоение методов диагностики, используемых при обследовании больных с различными воспалительными процессами и травмами челюстно-лицевой области;
- - освоение студентами методов местного и общего лечения различных патологических процессов: заболеваний и травм челюстно-лицевой области;
- - овладение практическими навыками, необходимыми для лечения воспалительных процессов и травм лица и челюстей;
- - формирование у студентов теоретических и практических умений по хирургическому лечению и послеоперационному долечиванию больных с различными воспалительными процессами в амбулаторно-поликлинических условиях;
- ознакомление с возможными осложнениями при хирургическом лечении и методам их профилактики и устранения;
- ознакомление студентов с основными методами оказания квалифицированной челюстно-лицевой хирургической помощи в рамках медицины катастроф;
- ознакомление студентов с современными техническими, технологическими достижениями в проведении хирургического лечения в рамках челюстно-лицевой, черепно-челюстно-лицевой, пластической, реконструктивной и эстетической хирургии.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Клиническая хирургическая стоматология» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Пропедевтика; Профилактика и коммунальная стоматология, Анатомия человека – анатомия головы и шеи, Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта, Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области, Биология, Гигиена, Биоорганическая химия, Химия, Микробиология, вирусология – микробиология полости рта, Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи, Общественное здоровье и здравоохранение, Психология, педагогика, Хирургия полости рта, Общая хирургия, хирургические болезни.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения дисциплин: Осложненные формы кариеса, Эстетика в стоматологии, Онкостоматология и лучевая терапия, Детская челюстно-лицевая хирургия.

3. Роль дисциплины «Клиническая хирургическая стоматология» в формировании компетенций выпускника.
Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-9	– способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	- признаки морфологических и функциональных изменений в органах и тканях челюстно-лицевой зоны при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области, а также патологических процессов, приведших к хирургической стоматологической патологии	- оценить морфологические и функциональные изменения в органах и тканях челюстно-лицевой зоны при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области, а также патологические процессы, приведшие к хирургической стоматологической патологии	- анализом оценки морфологических и функциональных изменений в органах и тканях челюстно-лицевой зоны при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области, а также патологических процессов, приведших к хирургической стоматологической патологии
ПК-5	- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- принципы сбора анамнеза, применения основных и дополнительных методов обследования пациентов с хирургической стоматологической патологией в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия хирургического стоматологического заболевания	- грамотно собрать анамнез пациента с хирургической патологией челюстно-лицевой области, использовать различные методы исследования для установления факта наличия или отсутствия хирургического стоматологического заболевания	- методиками сбора анамнеза, оценкой основных и дополнительных методов обследования для установления факта наличия или отсутствия у пациентов хирургической стоматологической патологии
ПК-6	Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов	- основные симптомы и синдромы хирургических заболеваний челюстно-лицевой области у пациентов, нозологию в соответствии с	- адекватно оценить основные симптомы и синдромы хирургических заболеваний челюстно-лицевой области у пациентов, поставить	- способностью определять у пациента основные патологические состояния, симптомы и синдромы

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
	стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Международной статистической классификацией болезней, X пересмотра	предварительный диагноз хирургического стоматологического заболевания, нозологической формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, X пересмотра	хирургических заболеваний челюстно-лицевой области; - алгоритмом формулировки хирургического стоматологического диагноза у пациента, нозологической формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, X пересмотра
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- основные положения тактики ведения пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями	- определить тактику ведения пациента с хирургическими стоматологическими заболеваниями	- анализом выбранной тактики ведения пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями
ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	- основные принципы ведения и лечения пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях	- применять на практике теоретические знания по ведению и лечению пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях	- навыками организации персонализированного ведения и лечения пациента с хирургическими стоматологическими заболеваниями в зависимости от нозологической формы в амбулаторных условиях

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом (п. 3.4).

Промежуточная аттестация: 9 семестр – зачет;
10 (А) семестр – экзамен.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины 8 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Содержание и организация амбулаторной и стационарной хирургической помощи больным с заболеваниями и повреждениями лица и челюстей.	История развития отечественной хирургии лица и челюстей, и ее особенности в сравнении с зарубежными аналогичными разделами медицины. Связь хирургических разделов стоматологии с другими разделами хирургии и фундаментальными науками биологического профиля. Мультидисциплинарный (общебиологический) подход к анализу этиопатогенеза, к диагностике и к лечению заболеваний и травм лица и челюстей. Правила оформления амбулаторных карт хирургического больного, а предоперационном, послеоперационном периоде. Понятие и требования к протоколу хирургического вмешательства в амбулаторной карте и в истории болезни. Юридическое м судебно-медицинское значение основной медицинской документации.
2.	Содержание, объем особенности оказания челюстно-лицевой хирургической помощи при лечении заболеваний пародонта	История развития хирургических методов лечения генерализованного пародонтита, Современные методы комплексного хирургического лечения воспалительно-дистрофических заболеваний краевого пародонта. Комплексное хирургическое лечение язвенно-некротического гингивита и стоматита. Основные реконструктивные операции при дефектах и деформациях прикрепленной десны и межзубных десневых сосочков: техника операций, специализированные инструментарий и послеоперационный уход. Клиника, диагностика и хирургические методы лечения периодонтитов зубов. Методы обследования, местной и общей анестезии при удалении зубов и корней в амбулаторной практике. Осложнения при удалении зубов и их профилактика. Хирургическое лечение одонтогенных и неодонтогенных кист челюстей, кистоподобных опухолей костей лицевого скелета и окружающих мягких тканей. Пункционная и открытая биопсия кист и кистоподобных образований челюстно-лицевой области.
3.	Клиника, диагностика, лечение сочетанной хирургической патологии челюстно-лицевой области и соседних анатомических областей головы и шеи	Клинико-морфологические особенности тканей челюстно-лицевой области и шеи при хирургической обработке ран челюстно-лицевой области. Правила проведения разрезов тканей в области лица с учетом наличия соседних важных в функциональном отношении органов, наличия мимической мускулатуры, крупных слюнных желез, сосудов, двигательных и чувствительных нервов челюстно-лицевой области, эстетических требований к послеоперационным швам и рубцам, Современные методы профилактики интраоперационного

		повреждения ветвей лицевого нерва и полноценной реабилитации посттравматических и врожденных деформаций лицевого скелета.
4.	Современное состояние изучения этиологии, диагностики и лечения одонтогенных острых гнойных заболеваний челюстно-лицевой области их осложнений	История и развитие учения об «очаговой одонтогенной инфекции». Современные взгляды на патогенетические механизмы взаимодействия хронической одонтогенной инфекции с группой «очаговообусловленных» заболеваний отдельных оргаиов и систем организма. Методы хирургического лечения стоматогенных и одонтогенных очагов хронической инфекции и сенсибилизации организма в амбулаторных и стационарных условиях. Системный ответ отдельных органов и тканей организма на острое гнойное воспаление в челюстно-лицевой области. Ранние клинические и лабораторные признаки генерализации инфекции при лечении разлитых воспалительных процессов в области головы и шеи. Комплексное медикаментозное лечение и коррекция пострадавших органов и систем организма, пострадавших в результате патологического воздействия микробного фактора возбудителя, общей и местной интоксикации и гнойного некроза тканей челюстно-лицевой области при разлитых воспалительных процессах. Понятие и фармакопрагмазии при лечеиии тяжелых форм острой гнойной инфекции в стоматологии и способах ее предупреждения или замещения с использованием преформированных физических факторов – низкочастотного ультразвука, низкоинтенсивного лазерного излучения, гипербарической оксигенации.
5.	Вопросы местного лечения гнойных и нагноившихся ран челюстно-лицевой области	Исторические этапы изучения этиологической структуры возбудителей острой гнойной инфекции в ротовой полости и околочелюстных тканей: смена «эпох» основных видов микроорганизмов – возбудителей гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Современная этиологическая структура возбудителей гнойно-воспалительных процессов в челюстно-лицевой области. Современные методы экспресс-диагностики и лабораторного анализа представителей неспорообразующей анаэробной микрофлоры при лечении абсцессов, остеомиелитов и флегмон челюстно-лицевой области. Клинико-морфологические особенности поражения тканей при различном видовом составе возбудителей гнойного процесса. Анаэробные миозит, фасциит и целлюлит в тканях при превалирующем поражении челюстно-лицевой области анаэробной инфекцией. Этиотропная антибиотикотерапия неспорообразующей анаэробной микрофлоры при лечении флегмон челюстно-лицевой области. Понятие о клинико-морфологических стадиях воспалительного процесса,

		Требования к основной хирургической манипуляции – вскрытию очага гнойного расплавления при одонтогенных и неодонтогенных флегмонах челюстно-лицевой области и шеи и надежной эвакуации патологического содержимого. Методы пассивного и активного дренирования ран в челюстно-лицевой области. Профилактика распространения патологического процесса на соседние органы и такни в послеоперационном периоде. Основные патоморфологические задачи местного лечения гнойных ран челюстно-лицевой области после вскрытия флегмон челюстно-лицевой области в зависимости от стадии раневого и воспалительного процессов.
6.	Огнестрельные ранения челюстно-лицевой области: клиника, диагностика, современные методы этапного лечения огнестрельных ранений и повреждений челюстно-лицевой области на этапах медицинской эвакуации в рамках медицины катастроф.	Понятие о раневой баллистике и методах ее изучения. Виды ранений тканей челюстно-лицевой области с точки зрения раневой баллистики Зоны раневого канала при огнестрельных ранениях челюстно-лицевой области. Анатомо-физиологические особенности тканей челюстно-лицевой области, обусловливающие особенности повреждения огнестрельным оружием и правила их хирургического лечения на этапах их хирургического лечения. Понятие о хирургическом туалете ран, первичной, повторной и вторичной хирургической обработке ран челюстно-лицевой области. Особенности ранений, нанесенных высокоскоростными малокалиберными пулями и их хирургического лечения. Особенности ранений, нанесенных минно-взрывными ранящими снарядами и их хирургической обработки. Особенности повреждения тканей при ранениях, нанесенных подводным огнестрельным оружием. Особенности огнестрельных ранений, нанесенных стандартными осколочными элементами. Основные поражающие факторы и особенности травм лица при использовании «вакуумных» снарядов и бомб. Основные принципы оказания специализированной хирургической помощи при лечении пострадавших с синдром длительнолго сдавления тканей в очагах катастроф. Понятие о стадиях раневого процесса и их краткая клинико-морфологическая характеристика. Соединительная ткань: морфологическая характеристика этапов ее созревания. Этапы формирования. послеоперационного рубца и предпосылки для нарушения процесса формирования органоспецифичной ткани в области послеоперационной раны. Методы внутрираневого и внераневого (паравульнарного) воздействия на воспаленные ткани при лечении гнойных ран челюстно-лицевой области стадиях экссудации, пролиферации и рубцевания воспалительного и раневого процессов

		с учетом состояния противовоспалительных и противомикробных местных систем иммунологической защиты и микроциркуляции. Частота и структура сочетанных ранений челюстно-лицевой области. Понятие о ведущих и сопутствующих по тяжести травмах (ранениях) челюстно-лицевой области и принципы эвакуации «по предназначению» с учетом ведущей и сопутствующей травмы из очагов массовых санитарных потерь и катастроф. Методы подготовки раненных и пострадавших с ранениями и повреждениями челюстно-лицевой области к эвакуации. Методы подготовки пострадавших с ранениями и повреждениями челюстно-лицевой области. из очагов катастроф, санитарных потерь. Принципы «demage control» при осуществлении этапного лечения раненных в челюстно-лицевую область. Виды кровотечений, этиологические и патогенетические факторы их развития в челюстно-лицевой области и способы их остановки в амбулаторных и стационарных условиях. Предпосылки и механизмы развития асфиксий при воспалительных заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области и шеи. Виды асфиксий и методы их профилактики и лечения на амбулаторном и стационаром этапах лечения заболеваний и травм челюстно-лицевой области. Организация, объем и порядок оказания неотложной помощи при развитии системных аллергических реакций, сопорозных состояний на амбулаторном приеме хирургических больных. Врожденные и приобретенные заболевания и травмы челюстно-лицевой области и соседних анатомических областей головы и шеи. Гибридная операционная и симультанные операции в области головы и шеи в современных условиях.
7.	Ожоги лица и челюстей: особенности различных поражающих факторов, лечение термических и химических поражений лиц в рамках медицины катастроф.	Краткие сведения о строении кожи лица и ее особенностях. Классификация термических поражений. Особенности термических поражений лица открытым пламенем, электротоком, низкими температурами (отморожениями), взрывной волной, боевыми огнесмесями типа напалма, фосфором, химическими поражающими факторами (кислотами, щелочами). Гипертрофические и келоидные рубцы: этиология, патогенез, методы лечения и профилактика. Ожоговая болезнь: основные принципы ее лечения. Последствия глубоких ожогов лица и челюстей. Основные принципы и методы современного лечения и устранения рубцовых послеожговых деформаций в области головы и шеи Основные принципы оказания специализированной хирургической помощи при

		лечении пострадавших с синдромом длительного сдавления тканей в очагах катастроф.
8.	Репаративная регенерация челюстей и костных дефектов с использованием гаммы остеоиндуктивных и остеокондуктивных, остеозамещающих материалов и имплантатов.	Клинико-морфологические особенности осложненного и неосложненного течения репарационного остеогенеза при переломах челюстей. Дифференциальная диагностика нагноения костной раны и травматического остеомиелита челюстей. Профилактика травматического остеомиелита челюстей и методы хирургического лечения. Особенности развития и лечения огнестрельных остеомиелитов челюстей.
9.	Технический и технологический прогресс в современной челюстно-лицевой, пластической и эстетической хирургии и хирургической стоматологии	Современные методики хирургических вмешательств – интраоперационная компьютерная навигация, костная пластика с использованием микрососудистой техники. Клинико-морфологическая характеристика современных материалом и методов устранения послеоперационных дефектов челюстей, восстановления объема и геометрической формы альвеолярных отростков при хирургической подготовке полости рта к протезированию.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «КОНФЛИКТОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является изучение сущности, структуры, функций конфликтов, изучение понятия управления конфликтами, регулирование конфликта, методов и стилей разрешения конфликта, изучение творческого подхода к управлению организациями с распределенными полномочиями между центром и субъектами управления, а также этика и личные качества участников социальных систем. Формирование практических умений применять различные коммуникативные навыки для решения задач, направленных на предупреждение профессиональных рисков в различных видах деятельности, отклонений в социальном и личностном статусе и развитии.

Задачами дисциплины являются:

- изучение сущности, структуры, функций конфликтов;
- изучение понятия управления конфликтами, регулирование конфликта, методов и стилей разрешения конфликта;
- изучение творческого подхода к управлению организациями с распределенными полномочиями между центром и субъектами управления;
- изучение этических и личные качеств участников социальных систем;
- формирование умений и навыков диагностики, анализа и прогнозирования конфликтологических аспектов профессиональной деятельности;
- развитие умений применения на практике современных коммуникативных технологий, методов решения психологических проблем общения, организации его различных форм, коррекции конфликтного общения;
- приобретение практических навыков и умений поведения в конфликтных ситуациях, а также правильной оценки, прогнозирования, профилактики конфликтов, оптимальных средств и способов их разрешения и управления конфликтными ситуациями.
- развитие и совершенствование навыков применения на практике приемов эффективного общения в диаде «врач-пациент», с использованием специальных коммуникативных технологий.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП института.

Учебная дисциплина по выбору «Конфликтология» относится к вариативной части ОПОП (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Психология и педагогика, История, Медицинское право.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Онкостоматология и лучевая терапия; Клиническая терапевтическая и детская стоматология и других клинических дисциплин.

3. Роль дисциплины «Конфликтология» в формировании компетенций выпускника. Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-4, ПК-14.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ОПК-4	- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	- основные этические и деонтологические принципы при обследовании и лечении пациентов	- использовать на практике основные этические и деонтологические принципы при обследовании и лечении пациентов	- принципами этики и при обследовании и лечении пациентов с патологией с учетом конкретной клинической ситуации
ПК-14	Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	-основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; -основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире	-участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической, санитарно-противоэпидемической и реабилитационной помощи населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры	-основными положениями законодательных документов по вопросам общественного здоровья и здравоохранения; -методикой расчета и оценки показателей деятельности амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских учреждений

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: **9** семестр - зачет с оценкой.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
Раздел 1. Теоретико-методологические основы конфликтологии.		

1.1.	Конфликтология: предмет и задачи науки и учебной дисциплины	Конфликтология как наука о социальных конфликтах. Научный статус конфликтологии, ее объект, предмет, проблемное поле, основные категории и функции. Конфликты как закономерное явление природы, общества и сознания. Многообразие наук, изучающих конфликты, их предметная специфика. История развития науки о конфликтах. Структура и уровни конфликтологического знания. Теоретическая конфликтология как междисциплинарное знание об общих закономерностях возникновения, развития и преодоления конфликтов в общественной жизни. Прикладная конфликтология как знание способов управления конфликтами, их профилактики и решения. Эмпирическая конфликтология как знание и использование методологии, методов и методик исследования конфликтов и их диагностики. Отраслевые конфликтологии.
1.2.	История становления конфликтологии. Формирование отечественной конфликтологии.	Исходные для конфликтологии идеи Г. Спенсера. Конфликт как неизбежное явление общественной жизни, проявление противоречий между частями общественного организма. Диалектические теории конфликта, их общие черты и основные варианты. Конфликтологические идеи дореволюционных российских социологов (П.А. Сорокин, В.М. Бехтерев, А.С. Звоницкая). Причины и следствия уничтожения российской конфликтологии и господства идеологии "бесконфликтности" социалистического общества. Современные конфликтологические теории и их "среднеуровневый" характер (К. Боулдинг, Д. Бертон, Л. Крисберг, Р. Гарнер, Т.Х. Маршалл, Й. Галтунг, Н. Иельс, У. Мастенбрук). Традиционное и инновационное содержание современной теоретической конфликтологии. Варианты синтезирования диалектических и функционалистских концепций (Г. Блейлок, А. Гидденс, Р. Коллинз, В Лефевр, Д. Рекс и др.).
1.3.	Конфликты в медицине.	Уровни конфликтов в медицине: вертикальные, горизонтальные. На уровне «общества» по поводу проводимой в обществе политики в области здравоохранения между основной частью граждан (гражданским обществом) с одной стороны — и высшими руководящими структурами (органами власти) – с другой. На уровне «администрация» возможны как вертикальные конфликты между различными уровнями управленческих структур, так и горизонтальные — например, между различными лечебными учреждениями. Конфликты на уровне «врач- больной» объективные, субъективные и нереалистические конфликты. Причины и условия возникновения конфликтовв медицине.Стороны и предмет конфликта в медицине.
Раздел 2. Технологии разрешения конфликтов.		
2.1.	Природа социального конфликта, его структурные	Диагностика конфликта как исследовательская технология. Обязательный минимум диагностических операций и его пополнение с учетом типа диагностируемого конфликта. Общие правила диагностики конфликтов. Выявление полного состава участников конфликта

	элементы. Источники и причины конфликта.	и их ролей в конфликте: конфликтеров, инициаторов, провокаторов и организаторов конфликта, ядра конфликта, партий конфликтеров, "болота", жертв и посредников конфликта. Определение предмета конфликта и позиций конфликтеров; мотивировок конфликтеров и степени их совпадения; коренных интересов конфликтеров и меры их расхождения; целей, преследуемых конфликтерам в данном конфликте; моделей соответствия этих целей интересам участников конфликта. Анализ динамики конфликта, его движущих сил. Выяснение этапа развитости конфликта, его предыдущих фаз, прогнозирование будущих стадий и возможности вхождения конфликта в порочный круг. Установление формулы конфликта. Установление показателей длительности, перманентности и остроты конфликта. Определение системы причин конфликта: объективных и субъективных, реальных и мнимых, первичных и порожденных предыдущими фазами конфликтных взаимодействий, устранимых и неустранимых. Выяснение факторов, ослабляющих и усиливающих психофон конфликта. Исчисление цены конфликта и затрат на его преодоление. Выбор соответствующей показаниям диагностики конфликта модели его решения. Особенности конфликтов, возникающих пр чрезвычайных ситуациях
2.2.	Регулирование и разрешение социальных кризисов и конфликтов. Этапы и последовательность оптимального урегулирования конфликтов.	Понятие "модель решения конфликта". Зависимость выбора модели решения конфликта от его диагностики. "Силовая" модель, условия ее применения, возможности и ограничения. Компромисс как модель решения конфликта. Критика идеи безграничных возможностей компромисса. Взаимосвязь моделей решения конфликтов со стратегией поведения конфликтеров и посредников конфликта. Критерии разрешения урегулирования конфликта: консенсус, отсутствие победителей и побежденных, конструктивный социальный эффект. Парадигма разрешимости социальных конфликтов и невозможности окончательных решений. Определение основных понятий – регулирование, разрешение, управление, предотвращение социальных конфликтов. Деятельность руководителя по урегулированию организационных конфликтов.
2.3	Проблема предупреждения и предотвращения конфликтов.	Понятие профилактики и прогнозирования конфликтов. Объективные и организационно-управленческие условия предупреждения конфликтов. Социально-психологические условия профилактики конфликтов. Методы психокоррекции конфликтного поведения оппонентов. Управленческое решение как условие предупреждения конфликтов. Основные способы оценки управленческих решений в конфликте. Сущность конфликтологического посредничества. Необходимость и специфика посреднической деятельности в конфликтах. Типы посредничества: легитимное и противоправное, государственное и общественное,

		официальное и неофициальное, формальное и реальное, научное и ненаучное. Формы посредничества в конфликте: консультационная, арбитражная, "челночная" и медиаторная. Конфликтологический консалтинг, способы его организации. Платное и бесплатное консультирование конфликтеров: зарубежный и российский опыт
2.4.	Общая характеристика медиаторного посредничества.	Специфика конфликтологических переговоров, критерии их эффективности. Медиатор переговоров, его функции и требования к нему. Причины малой применимости переговорно-медиаторского способа решения конфликтов в современной России. Технология решения конфликта путем переговоров. Особенности беседы медиатора с клиентом.
Раздел 3. Проблема типологии конфликтов.		
3.1.	Человеческий фактор в конфликте: типы конфликтных личностей.	Сущность межличностного конфликта и специфика его рассмотрения социологией, психологией медициной. Ошибочность переоценки психологической природы и недооценки социальных факторов межличностных противодействий. Типология межличностных конфликтов по уровням общения. Конфликты на невербальном уровне общения. Значимость внешнего вида, мимики и жестикуляции в межличностной конфликтности. "Пароль для друзей" и методика улыбки. Кластеры жестов. Конфликтологическая значимость обаяния, осязания. Сущность механизма аттракции и его роль в межличностных конфликтах. Конфликты на вербальном уровне общения. Роль норм культуры общения в решении межличностных конфликтов. Проблема обращения к знакомым и незнакомым людям. Формула неконфликтного общения. Комплименты, их роль в общении, правила их построения и произнесения. Эмпатия как чувство и конфликтологическая методика. Приемы активного и эмпатического слушания, личного немногословия и переключения внимания собеседника.
3.2.	Типичное поведение в конфликтной ситуации (по концепции конфликтных стилей Томаса - Килмена). Характеристика основных типов стилей поведения в конфликте.	Значимость понятия "стратегия" и "тактика" поведения субъектов в конфликтологии. Необходимость различия стратегии и тактики конфликтеров и третьей стороны конфликта. Классификация стратегий конфликтеров. Ошибочность игнорирования конфликта, установок на непримиримость с оппонентом и капитуляции перед ним. Желательность стратегии сотрудничества в поиске взаимоприемлемого выхода из конфликта; б) трансформации ("смещения") конфликта на постинцидентных стадиях; в) ослабления ("смягчения") эмоционального фона конфликта; г) устранения (преодоления) конфликта любой ценой; д) оптимизации (конструктивизации) конфликта. Позиционные и ситуационные ограничения

		применимости данных стратегий, целесообразности их взаимодополнения. Минимизация деструктивных последствий конфликта – основная цель и критерии эффективности стратегий поведения в конфликте. Конфликтологические тактики. Предпочтительность тактики переговоров оппонентов. Конфликтологическая типология переговоров. Эффективность демонстрации: а) уважения к оппонентам, б) толерантности, в) оценок действия, а не качеств людей, г) превалирования общих и разных интересов над противоположными, д) расхождения целей и интересов оппонента, е) прошлого позитивного опыта единства оппонентов, ж) наличие общего "врага". Тактика взаимных уступок, конструктивных шагов, сглаживания острых проблем, переключения на более значимые ценности, рационализация целей, противодействия аккумуляции отрицательных эмоций.
3.3.	Проблема коммуникаций в конфликтных субстанциях.	Коммуникация как источник конфликта. Особенности коммуникаци в условиях чрезвычайных ситуаций. Факторы, способствующие возникновению напряженности в процессе взаимодействия социальных субъектов. Коммуникация в конфликте как процесс с обратной связью. Особенности искажения информации в процессе конфликта. Барьеры коммуникаций в конфликте. Оппонент как сложный «получатель» информации. Особенности восприятия информации в конфликте. Методики повышения эффективности общения в конфликте и преодоления коммуникативных барьеров. Виды каналов коммуникаций. Установление основных каналов коммуникаций в конфликте.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью освоения дисциплины «Лабораторная диагностика» является готовность обучающихся к применению диагностических клинико-лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.

Задачами освоения дисциплины являются**:**

- знакомство с организацией деятельности клинико-диагностических лабораторий, правилами охраны труда при работе с лабораторным оборудованием;
- знакомство с современными технологиями лабораторных исследований;
- знакомство с принципами работы и правилами эксплуатации лабораторного оборудования;
- умение выполнять наиболее распространенные лабораторные исследования (общеклинические, биохимические, иммунологические, гематологические, в том числе с помощью экспресс-методов);
- уметь оценить клиническую значимость результатов лабораторных исследований, поставить лабораторный диагноз, определить необходимость дополнительного обследования;
- понимание и использование методов клинической лабораторной и биохимической диагностики при исследовании различных биологических объектов;
- формирование у студентов умений использования оборудования и реактивов с соблюдением правил техники безопасности, оценки и анализа полученных результатов исследований.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина по выбору «Лабораторная диагностика» относится к вариативной части ОПОП (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: История медицины, Латинский язык, Иностранный язык, Физика, математика; Медицинская информатика; Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта, Химия, Биологическая химия - биохимия полости рта, Биоорганическая химия.

Основные положения дисциплины используются в дальнейшем при изучении следующих дисциплин: Внутренние болезни, клиническая фармакология; Фармакология, Инфекционные болезни, Фтизиатрия, Педиатрия, Неврология, Клиническая терапевтическая и детская стоматология, Клиническая хирургическая стоматология, Клиническая ортопедическая стоматология и др.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Дисциплина «Лабораторная диагностика» является составляющей в процессе формирования у студента профессиональной компетенции ПК-5.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, паталого-анатомических и иных исследований в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.	Современные методы лабораторной диагностики, применяемые при патологии внутренних органов, а также органов полости рта и зубодесневой системы. Правила забора материала для лабораторного исследования, внутренних органов и органов полости рта Принципы и особенности проведения основных клинических и биохимических методов обследования в стоматологии. Необходимый объем основных лабораторных методов обследования, необходимых для диагностики и контроля за лечением основных заболеваний органов полости рта и зубодесневой системы.	Назначить обоснованный план лабораторного обследования человека с заболеванииями органов полости рта и зубодесневой системы. Оценить результаты лабораторных исследований, дать интерпретацию полученных данных. Использовать показатели клинико-лабораторных методов обследования в стоматологии для обоснования диагноза, контроля за лечением и прогноза заболевания. Производить забор материала для лабораторного исследования в стоматологии с соблюдением всех правил и норм техники безопасности.	Наиболее простыми и распространенными методами клинической, биохимической и экспресс диагностики. Способностью и готовностью сформулировать и обосновать клинический диагноз в стоматологии, основываясь на лабораторных и других обследованиях. Правильным ведением медицинской документации, навыками работы с регламентирующими материалами, изложенными в стандартах специализированной медицинской помощи (Приказы МЗ РФ) в пределах изучаемых нозологических форм. Способностью анализировать результаты собственной деятельности.

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 4 семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	**Лабораторная гематология. Диагностическое значение и комплексная оценка гемограммы.**	Организация, цели и задачи работы гематологической лаборатории. Нормативные документы, регламентирующие проведение гематологических исследований. Общий анализ крови. Цели и задачи исследования. Состав и функции крови. Современная схема кроветворения. Патологические изменения крови. Лейкоцитарная формула крови. Изменение показателей крови при патологии. Изучение состояния гемостаза, свёртывающая и противосвёртывающая система крови. Показатели сосудисто-тромбоцитарного гемостаза. Изучение иммунных свойств крови. Гемограмма при анемиях. Гемограмма при лейкозах. Изменение гемограммы при отравлении органическими и неорганическими веществами (свинец и бензол). Методы исследования костного мозга. Цитохимические методы исследования. Цитоморфологическая характеристика лимфогранулематоза. Цитохимические методы исследования. Групповая и резус-принадлежность крови. Гемотрансфузионные реакции и осложнения. Гемограммы при инфекционных заболеваниях. Соблюдение техники безопасности, охраны труда и инфекционной безопасности при проведении гематологических исследований.
2	**Лабораторные методы исследования мочи.**	Физические свойства мочи. Изучение методов исследования физических свойств мочи. Химические свойства мочи. Определение понятия протеинурия, глюкозурия, гематурия, кетонурия, билирубинурия, индиканурия. Клиническое значение. Качественные и количественные методы определение белка и глюкозы в моче. Микроскопия осадка мочи: характеристика элементов организованного и неорганизованного осадка мочи. Изучение функциональных проб почек.
3	**Биохимический анализ крови**	Клинико-диагностического значения определения показателей липидного обмена. Дислипидемии. Гиперлипидемии. Метаболизм глюкозы, биологический роль глюконеогенеза. Регуляция углеводного обмена. Исследования в клинике показателей углеводного обмена. Маркеры нарушений функции печени (функциональные пробы печени). Обмен порфиринов и желчных пегментов. Биологическая роль, строение, свойства ферментов, классификация, механизмы действия. Основные методы исследования структуры и функциональной активности различных классов ферментов. Биохимические основы гормональной регуляции в норме и при патологии. Лабораторные исследования в диагностике эндокринных нарушений

		Исследования в клинике показателей водно-электролитного, минерального баланса. Исследования в клинике показателей системы гемостаза Лабораторная диагностика заболеваний сердечно-сосудистой, пищеварительной и выделительной систем

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины «Латинский язык» является подготовка будущих медиков на основе знания латинского языка к восприятию специальных медицинских терминов, чтению медицинских источников и пониманию международной научной и медицинской терминологии.

Задачи дисциплины:

- обучение студентов основам латинской грамматики в ограниченном объеме, требуемом для понимания и грамотного использования терминов на латинском языке в профессиональной сфере;
- обучение студентов основам медицинской терминологии в трех ее подсистемах: анатомической, клинической и фармацевтической;
- формирование у студентов представления об общеязыковых закономерностях профессиональных терминологий в европейских языках, базирующихся на "мертвых" языках терминологий - латинском и древнегреческом;
- формирование у студентов навыков изучения научной профессиональной литературы для подготовки рефератов, презентаций, обзоров по современным научным проблемам;
- формирование у студентов умения грамотного перевода рецепта с латинского на русский язык и написания рецептов на латинском языке в полном и сокращенном виде;
- формирование у студентов умения анализировать и конструировать клинические термины, переводить строчки из диагнозов;
- формирование у студентов лингвистического навыка работы с анатомическим атласом, справочниками ВОЗ и МНН (INN), со словарями- справочниками клинических терминов;
- формирование у студентов представления об истории развития медицины и ее ведущих ученых путём краткого ознакомления с историей латинского языка как профессионального языка врача.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Латинский язык» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются в ходе изучения базовых дисциплин среднего общего образования.

Данная дисциплина является предшествующей для изучения следующих дисциплин: Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Патофизиология – патофизиология головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Микробиология, вирусология – микробиология полости рта; Фармакология; Биоорганическая химия; и другие дисциплины.

3. Роль дисциплины «Латинский язык» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-1, ОПК-2.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-1	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	- термины медицинских исследований и их значения путем терминологического анализа; - правила составления терминов-иагнозов; - виды рецептов: при прописи ингредиентов-в Род. падеже в зависимости от дозы, в Вин. падеже у готовых ЛП; в Им падеже- название комбинированного Лп; - степени сравнения прилагательных «большой/малый» в анатомии; - термины-названия мышц по их функциям	- анализировать заключения медицинских исследований с грамотной расшифровкой терминов; - по анамнезу болезни/симптомам формировать термины-диагнозы; - выписывать рецепты по видам; - употреблять прилагательные "большой/ малый" в правильной степени в зависимости от количества объектов одного анатомического образования; - различать термины с названиями мышц по функциям	- навыками использования не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов из библографических ресурсов профессионального языка; - переводом, анализом и конструированием всех видов медицинских терминов; - написанием и переводом всех видов рецептов; - навыками работать с научной литературой.
ОПК– 2	Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	- латинский алфавит; - лексический анатомический минимум, клинические терминоэленты и переводные слова-диагнозы; - частотные фармацевтические отрезки; - порядок слов в многословном медицинском термине с учетом специфики термина;	- формировать на латинском языке названия органов, частей тела, анатомогистологические понятия, названия болезней, лекарственных препаратов; - переводить с латинского и русского простые/многословные термины, находить в наименованиях болезней, ЛП	- навыками изучения научной специальной литературы по подготовке рефератов, обзоров по современным научным- проблемам, - навыками общения и взаимодействия с коллегами, партнерами, пациентами, базовыми технологиями преобразования информации, техникой работы в сети интернет для профессиональной деятельности;

		- терминологические нормы оформления историй болезни; - стандартные выражения с предлогами и глаголами повелительного/сослагательного наклонения в рецептах; - латинские деонтологические афоризмы, заповеди Гиппократа на языке-источнике.	значимые отрезки с между народным значением; - грамотно транслитерировать алфавитом национального языка врача международные термины - диагнозы и на латинском языке оформлять строчки из диагнозов в выписке больного для европейских стран (при необходимости)	- навыками терминологической работы с историями болезней, медицинских диагностик, аппаратных и иных исследований; - международными требованиями выписывания рецептов; - Медицинскими афоризмами в коммуникации

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 1 семестр - зачет.

6. Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	История латинского языка. Общеизвестные латинские афоризмы. Студенческий гимн " Gaudeamus"	• Краткая история латинского языка. Вклад латинского языка в развитие медицинской терминологии. Деонтологическое значение латинских афоризмов.
2.	Алфавит. Орфоэпия и орфография	• Латинский алфавит. Вводный фонетический курс. Особенности произношения гласных, согласных, буквосочетаний, диграфов. • Долгота и краткость звуков. Правила ударения.
3.	Морфология. Словообразование	• Имя существительное. Словарная форма. Грамматические категории: род, число, падеж Словарная форма. Признаки склонений. Основа существительного. Падежные окончания в Им. и Род. падежах единственного числа 5 склонений. Несогласованное определение.

		• Имя прилагательное. Словарная форма прилагательного. Прилагательное 1 группы (1-2 склонения). Согласованное определение. • Прилагательные 2 группы (3-го склонения) Словарная форма. Степени сравнения прилагательных. Сравнительная степень прилагательных. • Словообразование в анатомической терминологии (международные приставки, суффиксы). Сложные прилагательные
4.	Анатомическая терминология	• Специфика употребления прилагательных "большой /малый" в анатомической терминологии. • Порядок слов в простых / многословных анатомических терминах. Согласование прилагательных 1-2 и 3 склонений, причастий с существительными разных склонений в простых / многословных анатомических терминах. • 3-е склонение существительных. Признаки рода. Три типа склонений: согласный, гласный и смешанный. Исключения из правил о роде. Причастия действительного залога. • Названия мышц по функциям. Правила перевода в международной анатомической терминологии (PNA) • Множественное число существительных и прилагательных. Падежные окончания в Им. и Род. падежах множественного числа. Перевод терминов. • Сокращения в ед. и мн. числе в анатомической терминологии.
5.	Клиническая терминология	• Латинская часть клинической терминологии. Суффиксы прилагательных в клинической терминологии. • Терминоэлементы. Греко-латинские дублеты и одиночные терминоэлементы. Суффиксы существительных - терминов в клинической терминологии. • Анализ, конструирование клинических терминов. Опорные (конечные) и первые (начальные) тероминэлеиенты. Связанные и свободные терминоэлементы. • Перевод многословного клинического термина- перевод строчек из диагнозов.
6.	Фармацевтическая терминология	• Генеральные фармацевтические термины (лекарственные формы, средства, препараты, сырье). Номенклатура лекарственных средств. МНН и патентованные названия. Систематическое и тривиальное название. Правила образования латинских названий лекарственных средств. • Модели многочленных наименований лекарственных препаратов. Правила перевода на латинский язык. Названия масел. • Частотные отрезки, виды информацией о лекарственных средствах.

		• Повелительное и сослагательное наклонение глаголов в рецепте. Структура рецепта. Оформление латинской части рецепта. Структура рецептурной строки. Способы перевода дозировки в рецептах. • Пропись готовых лекарственных препаратов. Активно действующее лекарственное вещество. Развернутый и сокращенный способы прописи готовых лекарственных препаратов. • Комбинированные лекарственные препараты. 2 модели прописи рецептов (Род. и Вин. падеж). Сокращения в рецептах. • Международная химическая номенклатура (химические элементы, химические соединения: оксиды, закиси, кислоты, соли, основные соли, эфиры, гидраты, органические соли).

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью дисциплины **«**Лучевая диагностика**»** является освоение студентами теоретических основ и практических навыков по лучевой диагностике различных заболеваний челюстно-лицевой области.

Задачами дисциплины являются:

- ознакомление студентов с возможностями различных методов лучевой диагностики и их диагностической эффективностью при распознавании различных заболеваний зубочелюстной системы;
- дать студентам представление об анализе рентгеновских изображений (рентгенограмм, томограмм и др.), компьютерных и магнитно-резонансных томограмм, сцинтиграмм, эхограмм, с последующей формулировкой рентгенологического заключения наиболее часто встречающихся соматических и стоматологических заболеваний;
- ознакомление студентов с нормальной лучевой анатомией челюстно-лицевой области и рентгеносемиотическими признаками заболеваний зубочелюстной системы;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы в отделениях лучевой диагностики, а также с правилами радиационной безопасности при проведении лучевых исследований;
- ознакомление студентов с тактикой лучевого обследования пациентов при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области, при неотложных состояниях;
- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области лучевой диагностики;
- ознакомление студентов с алгоритмом лучевого обследования пациентов с различными заболеваниями челюстно-лицевой области, а также при «неотложных состояниях», связанных с заболеваниями и повреждениями внутренних органов и систем;
- формирование у студентов навыков подготовки пациентов для исследования и оформления направления для его проведения.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Лучевая диагностика» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Психология, педагогика; Медицинское право; История медицины; Латинский язык; Иностранный язык; Физика, математика; Химия; Биоорганическая химия; Биология; Медицинская информатика; Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Микробиология, вирусология – микробиология полости рта; Иммунология – клиническая иммунология; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи; Патофизиология – патофизиология головы и шеи.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения дисциплин: Общая хирургия, хирургические болезни; Внутренние болезни, клиническая фармакология; Неврология; Офтальмология; Оториноларингология; Судебная медицина; Педиатрия, Клиническая хирургическая стоматология, Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия, Онкостоматология и лучевая терапия и др.

3. Роль дисциплины «Лучевая диагностика» в формировании компетенций выпускника.
Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-5.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-5	- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	-основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения в контексте работы с источниками ионизирующего излучения, основные нормативно-технические документы; -ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; - особенности лучевой диагностики при патологии различных систем органов, в том числе челюстно-лицевой области, диагностические возможности, показания и противопоказания к использованию, подготовка пациентов к проведению исследований; - обоснование к назначению профилактических лучевых исследований при диспансеризации здоровых и больных, при проведении экспертизы трудоспособности больных;	– самостоятельно распознавать основные виды лучевых изображений с указанием объекта исследования и основных анатомических структур; – выявлять ведущий лучевой синдром и осуществлять синдромальную лучевую диагностику заболеваний, в том числе челюстно-лицевой области; – проводить описание рентгенологической картины в форме протокола; – анализировать результаты лучевой диагностики с помощью протокола лучевого обследования или консультации специалиста лучевой диагностики; - определить лучевые признаки «неотложных состояний» (кишечная	– методикой выбора вида лучевой диагностики в зависимости от патологии – алгоритмами лучевых исследований; – навыками определения лучевых признаков основных патологических состояний органов и систем человека, в том числе патологии челюстно-лицевой области.

		- особенности назначения лучевого обследования при беременности и ее осложнениях; - правила ведения протоколов лучевых исследований;	непроходимость, свободный газ в брюшной полости, пневмо- гидроторакс, травматические повреждения костей и суставов, желчнокаменная болезнь, мочекаменная болезнь)	

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 5 семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Общие вопросы лучевой диагностики. Методы лучевой диагностики. Физико-технические основы методов лучевой диагностики. Радиационная безопасность. Контрастные средства и сферы их применения	Общие вопросы лучевой диагностики. Методы лучевой диагностики. Физико-технические основы методов лучевой диагностики. Радиационная безопасность. Контрастные средства и сферы их применения
2.	Лучевая диагностика заболеваний внутренних органов: лучевая анатомия и семиотика заболеваний костей и суставов, органов грудной клетки, желудочно-кишечного тракта и органов брюшной полости.	Костно-суставная система в лучевом изображении. Нормальная лучевая анатомия костно-суставного аппарата. Лучевые методы исследования костно-суставной системы. Лучевая возрастная анатомия костно-суставной системы. Методы лучевого исследования лёгких. Использование компьютерной и магнитно-резонансной томографии, радионуклидные исследования. Лучевая анатомия лёгких. Деление легких на поля и зоны. Долевое и сегментарное строение легких. Лучевые синдромы поражения лёгких. Выявление основных показателей легочной патологии: затемнение или просветление легочного поля или его части, изменение легочного и корневого рисунка. Лучевая анатомия и семиотика заболеваний желудочно-кишечного тракта. Методы Лучевой

		диагностики пищевода, желудка, двенадцатиперстной, тонкой кишки, толстого кишечника. Методика и техника искусственного контрастирования органов пищеварения. Лучевая анатомия пищевода, желудка, кишечника. Лучевая диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта. Методы лучевой диагностики в урологии
3.	Методы лучевой диагностики в стоматологии. Радиационная безопасность при рентгено - стоматологических исследованиях. Лучевая анатомия челюстно-лицевой области и лучевая диагностика аномалий зубочелюстной системы.	Методы лучевой диагностики в стоматологии. Рентгенологические методики. Рентгеновская и магнитно-резонансная томографии. Дентальная объемная томография. Радионуклидная и ультразвуковая диагностика в стоматологии. Цифровые технологии. Радиационная безопасность при рентгеностоматологических исследованиях. Методики рентгенологического исследования челюстно-лицевой области. Методики рентгенологического исследования, применяемые в стоматологии: внутриротовые рентгенограммы - контактные, вприкус, интерпроксимальные, снимки с большого фокусного расстояния; внеротовые рентгенограммы, томограммы, зонограммы, радиовизиограммы, панорамные рентгенограммы, ортопантомограммы. Анатомия и аномалии развития зубов и челюстей. Аномалии числа, положения, формы, величины, сроков прорезывания.
4.	Лучевая диагностика травматических повреждений челюстно-лицевой области. Лучевая диагностика воспалительных и дистрофических процессов челюстно-лицевой области	Лучевая диагностика травматических и воспалительных поражений зубов и челюстей. Рентгенодиагностика кариеса, периодонтитов, заболеваний парадонта, травматических повреждений зубов и челюстей, остеомиелита, одонтогенного гайморита. Рентгенодиагностика кариеса, рентгенопозитивные и рентгенонегативные пломбировочные материалы. Рентгенодиагностика хронических периодонтитов постоянных и временных зубов (гранулирующего, гранулематозного, фиброзного), заболеваний пародонта (пародонтит, пародонтоз, гистиоцитозы). Лучевая диагностика травматических повреждений челюстно-лицевой области. Основные рентгенологические признаки переломов, прямые и отраженные, открытые и закрытые. Переломы верхней челюсти по Ле Фору. Заживление переломов. Осложнения (травматический остеомиелит, ложный сустав и т.д.). Рентгенодиагностика одонтогенного остеомиелита на разных стадиях развития.
5.	Лучевая диагностика кист и новообразований челюстно-лицевой области.	Лучевая диагностика опухолевых поражений зубов и челюстей: кист челюстей; одонтогенных опухолей; неодонтогенных доброкачественных (остеома, гемангиома и др.) и злокачественных (рак, саркома) опухолей челюстно-лицевой области. Рентгенодиагностика рака слизистой оболочки полости рта с прорастанием в челюсть, верхне-челюстную пазуху.

6.	Лучевая диагностика заболеваний слюнных желез. Лучевая диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	Лучевая диагностика заболеваний слюнных желез. Диагностика паренхиматозного и интерстициального сиаладенитов, сиалодохита, камней, новообразований слюнных желез. Лучевая диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава (артроз, артрит, фиброзный и костный анкилоз).
7.	Стоматологическая радиология. Стратегия и клинико-биологические основы лучевого лечения опухолей. Технологическое обеспечение лучевой терапии злокачественных опухолей.	Хирургический, лучевой и медикаментозный методы лечения злокачественных опухолей. Комбинированное и комплексное лечение. Лазерная и биомагнитная терапия. Классификация опухолей по системе TNM. Кинетика клеточного роста. Опухолевый ангиогенез. Действие ионизирующего излучения на опухоль. Управление лучевыми реакциями нормальных и опухолевых тканей. Физические и химические средства радиомодификации. Показания и противопоказания к лучевому лечению опухолей. Организация радиологических отделений, кабинетов лучевой терапии. Организация радиохирургического отделения с блоком закрытых источников облучения. Установки для дистанционного облучения (медицинские ускорители, гамма - и рентгенотерапевтические аппараты). Контактный способ облучения — закрытые и открытые источники излучения. Аппликационный метод, внутриполостное и внутритканевое облучение, близкодистанционная рентгенотерапия
8.	Принципы и методы лучевой терапии злокачественных опухолей.	Предлучевой период: психологическая, общегигиеническая, диетическая, медикаментозная подготовка больного. Оформление лечебного плана. Лучевой период формирование лечебного пучка, наведение пучка, симуляторы и сложные конфигурации полей облучения. Реакция организма на лечебное лучевое воздействие: общая реакция, местная лучевая реакции кожи и слизистых оболочек, лучевые реакции других органов. Предупреждение и лечение лучевых реакций. Ранние и поздние лучевые повреждения и их лечение. Послелучевой период - реабилитация больного.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «МАТЕРИАЛОВЕДЕНИЕ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения рабочей программы**:** Получение теоретических знаний и формирование необходимых практических навыков у студентов для работы со стоматологическими материалами.

Задачами рабочей программы являются:

- изучение структуры материалов, используемых при лечении пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов;
- изучение показаний и противопоказаний к применению терапевтических, ортопедических, хирургических стоматологических материалов разных групп;
- ознакомление с методиками выбора материала для лечения пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов;
-формирование теоретических и практических умений по приготовлению стоматологических материалов, а также использованию готовых форм материалов;
- ознакомление с основными мануальными навыками врача-стоматолога по постановке пломбировочных материалов в полости 1 класса по Блэку на «Устройстве для формирования мануальных навыков»
-ознакомление с основными мануальными навыками врача-стоматолога по постановке пломбировочных материалов в различные полости по классификации Блэка на моделях челюстей;
- освоение выявления, устранения и профилактики возможных осложнений, возникающих при применении различных групп материалов;

обучение студентов оформлению научных работ (реферата, доклада);

-формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;

-формирование у студента навыков общения в коллективе.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Материаловедение» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются в ходе изучения базовых дисциплин среднего общего образования.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Пародонтология, Эндодонтия, дисциплины блока «Клиническая стоматология» и др.

.

3. Роль дисциплины «Материаловедение» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-11.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-11	-готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	алгоритмы применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	применять на практике медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	анализом результатов применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: *3* семестр – зачет
4 семестр – экзамен.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 5 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Стоматологические материалы, применяемые в клинике терапевтической стоматологии	Введение. Стоматологическое материаловедение – прикладная наука о материалах в стоматологии. Биосовместимость стоматологических материалов и методы ее оценки. Основные классификации стоматологических материалов. Основные группы материалов, применяемых в клинике терапевтической стоматологии. Понятие «идеального» пломбировочного материала. Адгезия и адгезивные свойства материалов. Механизмы образования и разрушения адгезионных соединений. Адгезивные системы. Современные композиционные материалы. Основы классификации.

		Понятие регенераторного воздействия на пульпу зуба. Материалы для изолирующих и лечебных подкладок. Понятие о СИЦ. Эстетические свойства современных стоматологических восстановительных материалов.
2.	Современные стоматологические материалы, применяемые в клинике ортопедической стоматологии.	Основные виды конструкций для восстановления зубов в ортопедической стоматологии. История развития прикладного ортопедическоского материаловедения. Понятия: съемный протез, несъемный протез. Классификация основных материалов, применяемых в клинике ортопедической стоматологии.
3.	Современные стоматологические материалы, применяемые в клинике хирургической стоматологии.	Понятия: хирургический шов, шовный материал. Требования, предъявляемые к «идеальному» шовному материалу. Классификация современных шовных материалов, применяемых в клинике хирургической стоматологии. Свойства современных шовных материалов. Примеры. Некоторые сведения о составе и свойствах материалов, применяемых для восстановительной хирургии лица. Общая характеристика материалов для зубных имплантатов.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА В СТОМАТОЛОГИИ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель дисциплины - сформировать у врача-стоматолога системные знания об основах и последних достижениях медицинской генетики для использования полученных знаний в практической и/или научной деятельности.

Задачами дисциплины являются:

- изучение студентами этиологии, патогенеза, классификации и общей семиотики наследственных болезней;
- изучение студентами характеристик различных классов наследственных болезней, в частности, стоматологических и методов их генетической диагностики;
- овладение студентами принципов профилактики наследственных болезней и особенностей профессиональной деятельности врача-стоматолога в отношении этой категории больных.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Медицинская генетика в стоматологии» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Философия; История; История медицины; Медицинское право; Психология, педагогика; Латинский язык; Иностранный язык; Физика, математика; Медицинская информатика; Химия; Биология; Биологическая химия-биохимия полости рта; Биоорганическая химия; Анатомия человека - анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология-гистология полости рта; Нормальная физиология-физиология челюстно-лицевой области; Микробиология, вирусология - микробиология полости рта; Иммунология- клиническая иммунология; Фармакология; Патофизиология – патофизиология головы и шеи; Патологическая анатомия- патологическая анатомия головы и шеи; Гигиена; Общественное здоровье и здравоохранение; Внутренние болезни, клиническая фармакология; Общая хирургия, хирургические болезни; Лучевая диагностика; Инфекционные болезни, фтизиатрия; Акушерство; Педиатрия.

Основные положения дисциплины используются в дальнейшем при изучении следующих дисциплин: Клиническая терапевтическая и детская стоматология; Клиническая ортопедическая стоматология; Клиническая хирургическая стоматология; Челюстно-лицевое протезирование.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании компетенции ПК-1.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-1	- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Влияние различных оздоровительных систем на профилактику заболеваний твердых и мягких тканей зуба, в формировании которых важным аспектом является социальный фактор; роль наследственной предрасположенности к ним. Способы контроля и оценки индивидуальной гигиены зубов и органов полости рта, а также корреляцию интенсивности гигиенических манипуляций в зависимости от генетической предрасположенности к мультифакториальным заболеваниям. Правила и способы планирования системы профилактики и генетического консультирования в стоматологической практике.	Применять комплексы мероприятий, направленных на генетическое консультирование и выявление предрасположенности к наследственным заболеваниям твердых и мягких тканей зуба.	Навыками, направленными на предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний органов полости рта, в формировании которых ведущим звеном является наследственная предрасположенность

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: **8** семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7 Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Наследственность и патология Общая характеристика хромосомных, моногенных и мультифакториальных болезней	Классификация наследственных болезней. и семиотика наследственных болезней, принципы их диагностики. Наследственность и клиническая картина. Общая и частная семиотика наследственной патологии. Врожденные пороки развития. Клинико-генеалогический метод. Этиология и патогенез хромосомных синдромов. Цитогенетические методы диагностики хромосомных аномалий и показания для проведения цитогенетического обследования больных. Клиническая генетика отдельных часто встречающихся хромосомных синдромов. Общая характеристика моногенной патологии. Клиническая генетика часто встречающихся моногенных форм наследственной патологии. Молекулярно-генетические и биохимические методы диагностики моногенной патологии. Мультифакториально обусловленная патология.
2.	Врожденные и наследственные заболевания зубов	Генетический контроль развития и формирования тканей зубов. Генетические факторы формирования аномалий зубов. Классификация аномалий развития зубов и зубочелюстного аппарата. Аномальные признаки патологии полости рта, зубов, зубочелюстной системы, используемые для диагностики наследственных заболеваний и синдромов. Аномалии размеров и формы зубов. Наследственные заболевания и синдромы с аномалиями размеров и формы зубов. Генетические факторы агенезии зубов. Наследственные заболевания и синдромы с анодентией, олигодентией и гиподентией. Аутосомно-рецессивные болезни и синдромы с недостаточным количеством зубов. Аутосомно-доминантные болезни и синдромы с недостаточным количеством зубов. Аутосомно-рецессивные болезни и синдромы с сверхкомплектными зубами. Аутосомно-доминантные болезни и синдромы с сверхкомплектными зубами. Х-сцепленные заболевания и синдромы со сверхкомплектными зубами. Наследственные заболевания и синдромы, сопровождающиеся нарушением формирования дентина. Генетические факторы аномалий формирования эмали и классификация. Наследственные болезни и синдромы, сопровождающиеся нарушением формирования эмали. Наследственные заболевания и синдромы, сопровождающиеся аномалиями цвета зубов.

3.	Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области	Этиология врожденных пороков развития человека (экзогенные факторы, эндогенные факторы). Патогенез врожденных пороков развития лица и их профилактика. Врожденные системные пороки развития лица и шеи (синдромы). Клиническая картина и схема лечения некоторых синдромов. Классификация врожденных расщелин верхней губы и неба. Клиника (анатомические нарушения) при различных формах врожденных расщелин верхней губы и неба. Хейлопластика. Задачи, способы проведения и возрастные показания к операции. Уранопластика. Задачи, способы проведения и возрастные показания к операции. Медицинская реабилитация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Сроки и содержание диспансерного периода.
4.	Стоматологические заболевания мультифакториальн ой природы	Генетические аспекты кариеса. Генетические аспекты болезней пародонта. Воспалительные заболевания пародонта. Невоспалительные заболевания пародонта наследственного генеза.
5.	Профилактика наследственной патологии	Вопросы комплексной реабилитации пациентов с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области. Цели и работа медико-генетической консультации челюстно-лицевого профиля. Профилактика и лечение врожденной патологии челюстно-лицевой области. Работа специализированных центров медико-генетической консультации.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является обучить должному поведению медицинских работников, способствующему созданию наиболее благоприятной обстановки для выздоровления больного.

Задачами дисциплины являются:

1. - сформировать у студентов целостное представление об основных принципах медицинской этики и о необходимости соблюдения моральных норм в клинической деятельности медицинского персонала;
2. - дать представление об этических дилеммах при оказании медицинской помощи пациентам и методологических аспектах возможных вариантов их решения;
3. - ознакомить студентов с современным этапом развития медицинской этики, биоэтики и медицинской деонтологии в Российской Федерации и за рубежом.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина по выбору «Медицинская деонтология» относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: История; Медицинское право; Русский язык и культура речи; Психология, педагогика.

Основные положения дисциплины используются в дальнейшем при изучении следующих дисциплин: Клиническая терапевтическая и детская стоматология; Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия, и других клинических дисциплин.

3 Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Дисциплина «Медицинская деонтология» является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-4; ПК-14.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		Знать	Уметь	Владеть
ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача. Деонтологические правила	Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива, выстраивать взаимоотношения с пациентами.	Навыками морально-этической аргументации; принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

		взаимоотношений «врач-врач», «врач-пациент»		
ПК-14	Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	-основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; -основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире	-участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической, санитарно-противоэпидемической и реабилитационной помощи населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры	-основными положениями законодательных документов по вопросам общественного здоровья и здравоохранения; -методикой расчета и оценки показателей деятельности амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских учреждений

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: **9** семестр – зачет с оценкой.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	Медицинская этика и медицинская деонтология. Этапы становления медицинской деонтологии в разные эпохи развития общества.	Наука, понятия о медицинской этике, биоэтике и деонтологии. Основные проблемы, задачи. Классификация этических ценностей. Понятие о «Этическом комитете». Направления этики. Представления о деонтологии в разные исторические периоды развития общества. Значимость медицинской этики и деонтологии.
2	Этические декларации и клятвы. Кодекс профессиональной этики врача. Положение о Медицинской Этике в условиях бедствий	Понятие о этических декларациях, кодексах и клятвах: клятва гиппократа, Женевская декларация, Хельсинкская декларация, Международный кодекс медицинской этики и др.Основные принципы «Положения о Медицинской этике в условиях бедствий». Основные разделы «Кодекс профессиональной этики врача», Клятва врача России.

3	Врач и лечебно-диагностический процесс с медико-этической точки зрения. Взаимоотношения «врач - больной».	Многообразие определений культуры. Подходы к изучению культуры. Структура культуры: материальная и духовная культуры. Понятие «ядро культуры», его функции и значение. Понятия: «классовая», «национальная», «общечеловеческая», «господствующая» (официальная) культуры и субкультура, контркультура. Массовость и элитарность культуры. Функции культуры.
4	Этика и деонтология взаимоотношений в медицинском коллективе. Взаимоотношения «врач-врач».	Проблемы взаимоотношений в медицинском коллективе. Требования культуры поведения. Условия соблюдения правильных взаимоотношений врачей. Деонтологические принципы во взаимоотношениях врача со средним и младшим медперсоналом. Особенности и сложности отношений медработников в различных лечебных заведениях и стационарах.
5	Моральные и правовые аспекты деятельности врача, главные причины ошибок врача. Врачебная тайна.	Врачебная ответственность. Действия врачей, вызывающие неблагоприятные последствия для больного. Понятие о несчастном случае в медицинской практике. Врачебные ошибки: деонтологические, диагностические и лечебные ошибки, их причины и следствия. Профессиональные правонарушения медицинских работников: проступки и преступления. Понятие о Врачебной тайне, основные составляющие врачебной тайны. Основные правила поведения врача с пациентом: правдивость, конфиденциальность, информированное согласие.
6	Современные представления о ятрогенных заболеваниях. Правовой статус пациента. Медицинское волеизъявление больного.	Понятие о «ятрогении». Классификация форм ятрогенных заболевание предложенные И.А. Кассирским и С.Я.Долецким. Причины роста частоты ятрогенных заболеваний. Правовой статус пациента закреплённый в международных декларациях и законах Российской федерации.
7	Врачебный долг, совесть, милосердие.	Понятия врачебного долга, совести и милосердия. Отношение к долгу, совести и милосердию известных деятелей и врачей разных стран мира.
8	Медико-этические проблемы жизни и смерти. Этические аспекты эвтаназии.	Отношение к смерти. Хосписы: становление, принципы и философия врачебного подхода к больным. Понятие эвтаназии, виды эвтаназии, положительные и отрицательные аспекты эвтаназии. Отношение религии к эвтаназии.
9	Медико-этические проблемы трансплантологии. Деонтология взаимоотношений врача в хирургии и травматологии.	Понятие о трансплантации. Деонтологические и правовые проблемы в трансплантологии, при использовании эмбриональных клеток и тканей Виды трансплантации. Историческое развитие, проблемы и отношение к клонированию в разных странах. Причины отказа от участия в трансплантации. Принципы поведения врача-хирурга в предоперационном и послеоперационном периодах, с родственниками пациента.
10.	Деонтология взаимоотношений врача с пациентом в акушерстве и педиатрии.	Деонтологический подход к беременной, роженице. Тактика медицинского работника в акушерско-гинекологической клинике. Представление, показания и целесообразность абортов. Деонтологические принципы в педиатрии. Этико-правовые проблемы при оказании медицинской помощи детям. Рекомендации для построения отношений с родителями ребенка. Психологические особенности ребенка. Деонтологические правила в сложных ситуациях: отказ родителей от лечения ребенка, от госпитализации, при диагностике наследственных, инфекционных заболеваний, заболеваний ЦНС и ВИЧ-инфицирования.

11	Деонтология взаимоотношений врача в разных аспектах психиатрии, невропатологии и наркологии.	Особенности взаимоотношений врача с пациентом в психиатрии, невропатологии и наркологии. Проблемы информированного согласия, проблема отказа от лечения, проблема защиты больных от избыточного лечения. Требования ВОЗ при к врачу при лечении пациента психиатрического профиля.
12	Деонтология взаимоотношений врача с онкологическими больными.	Особенности и деонтологические сложности, в работе с онкологическими больными. Правила сообщения больному смертельного диагноза и негативного прогноза. Переживания больного. Классификация эмоциональных стадий, которые проходит умирающий больной. Факторы, влияющие на восприятие диагноза и прогноза. Медицинские проблемы и деонтологические правила, и принципы общения с больным имеющим негативный прогноз.
13	Экспериментальная медицина. Медико-деонтологические аспекты использования современных медицинских технологий.	Рекомендации для врачей, проводящих биомедицинские исследования на человеке, на животных (Хельсинская декларация). Конвенция о биомедицине и правах человека.
14	Деонтологическое поведение лечащего врача-стоматолога в медицинской практике.	Сферы профессиональной деятельность, функции врача-стоматолога. Профилактика риска и диагностических ошибок. Классификация диагностических и терапевтических ошибок. Этические проблемы и ошибки обезболивания, препарирования кариозной полости, пломбирования, эндодонтического лечения. Профессиональная гигиена, деонтологические сложности при обучении пациентов правилам гигиены, их профилактика. Профессионально-этические проблемы медикаментозного лечения больных стоматологического профиля, и их профилактика.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является формирование и развитие компетенций, направленных на применение современных компьютерных технологий в медицине и здравоохранении, получение знаний о методах информатизации врачебной деятельности, автоматизации клинических исследований, компьютеризации управления в системе здравоохранения; умение пользоваться компьютерными приложениями для решения задач в области медицины и здравоохранения.

Программа включает темы, посвященные применению ЭВМ для решения задач автоматизации информационных систем в медицине, обработки статистической информации.

Задачи дисциплины:

- изучить теоретические основы управления и информатизации здравоохранения;
- уметь применять их на практике при построении процессов организационного и компьютерного обеспечения управления органами и учреждениями здравоохранения;
- знакомство с основными компьютерными программами, использующимися в системе здравоохранения на различных уровнях;
- иметь представление об основных направлениях развития информационных и управленческих технологий в здравоохранении, и о роли врача в решении вышеперечисленных задач.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Медицинская информатика» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе знаний, приобретенных в ходе получения среднего общего образования.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Микробиология, вирусология – микробиология полости рта; Гигиена; Общественное здоровье и здравоохранение, Неврология и др.

3 Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Дисциплина «Медицинская информатика» является составляющей в процессе формирования у студента общепрофессиональной компетенции (ОПК-1).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		Знать	Уметь	Владеть

	(или ее части)			
ОПК-1	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	- Основные этапы развития медицинской информатики и информационных систем; - особенности современной медицинской информатики и ее технологии в лечебных учреждениях; - современные информационные и телекоммуникационные технологии в медицине и управлении медицинским обеспечением; - возможности вычислительных систем в области автоматизации диагностической и лечебной деятельности; - основы доказательной медицины	Грамотно и самостоятельно анализировать, и оценивать медицинскую информацию, правильно использовать ее для диагностики состояния больного и оказания врачебной помощи; анализировать информационные процессы в здравоохранении; представлять меры по защите информации в вычислительных системах; осуществлять поиск медицинских публикаций; провести текстовую и графическую обработку документов с использованием стандартных средств ЭВМ; пользоваться набором средств общения в сети INTERNET, представлять задачи и объем медико-статистических исследований	Навыками работы с периферией ПК и основными программами ЭВМ; самостоятельной точкой зрения, анализа и логического мышления, навыками анализа и сопоставления, оценки медицинской информации из различных источников; навыками устного и письменного решения статистических задач; базовыми технологиями преобразования информации; графические, текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 1 семестр - зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Информационные аспекты диагностики, лечения, прогнозирования состояния организма.	- Информационные аспекты диагностики, лечения, прогнозирования состояния организма - Определение основных понятий – «информация», «информатизация», «информатика», «медицинская информатика», «показатель». - Медицинская информатика как научная дисциплина. - Подходы к классификации медицинской информации и показателей. - Требования, предъявляемые к управленческой информации и к показателям. - Анализ медицинской информации. - Основные законодательные и нормативные акты по информатизации вообще и применительно к медицине в частности. - Развитие информационных технологий. - Единое информационное пространство здравоохранения.
2.	Управление как информационный процесс	- Научные основы теории и практики управления медицинскими учреждениями. - Теория, практика и искусство управления как составные части основ научного управления медицинскими учреждениями. - Сущность управления с точки зрения содержания, технологии и информационной сути. - Построение содержательно-технологической модели системного управления медицинскими учреждениями. - Рассмотрение ключевых понятий управления – «информация», «цель», «моделирование», «обратная связь», «рассогласование», «решение». - Принципы формирования целей при построении управления медицинскими учреждениями. Использование нормативно-юридического принципа при практическом управлении медицинскими учреждениями. - Иерархические уровни и соответствующие им органы управления медицинскими учреждениями. - Типы структур управления и их применение в медицинских учреждениях - Методы выявления проблем и принятия решений в медицинских учреждениях. - Критерии для оценки качества реализации основных управленческих функций в медицинских учреждениях.
3.	Информационное пространство медицины	- Единое информационное пространство здравоохранения. - Электронная история болезни и электронная персональная медицинская запись.

		- Автоматизированное рабочее место врача. - Концепция телемедицины.
4.	Основы использования компьютерных технологий в информатизации медицины	Определение основных понятий – «система управления», «автоматизированная система управления», «алгоритм», «лечебно-диагностический алгоритм». - Сущность и составные части автоматизированного места (АРМ) медицинского работника. - Подходы к классификации АСУ в медицинских учреждениях. - Этапы разработки автоматизированных систем управления в роль врачей в - реализации каждого этапа. - Организационно-методическое обеспечение внедрения и эксплуатации компьютерных технологий в медицине. Составные части и ведущие принципы успешной компьютеризации лечебно-профилактических учреждений. Организация работы отделов АСУ в ЛПУ. - Краткий обзор эффективного использования компьютерных технологий на различных уровнях управления медицинскими учреждениями. - Основные законодательные и нормативные акты по развитию компьютерных технологий информатизации медицинских учреждений. - Перспективные направления развития компьютерных технологий в медицине.
5.	Медицинские информационные системы	Естественные источники электромагнитных излучений. Взаимодействие античастиц с веществом. Современная компьютерная томография. Воздействия электромагнитного излучения на организм человека.
		Автоматизация процессов повседневной деятельности медицинской организации. - Формирование печатных форм, соответствующих требованиям Минздрава РФ. - Основа и структурная единица медицинской информационной системы в медицинской организации. - Подходы к классификации медицинских информационных систем.
6.	Основы доказательной медицины	Статистическая гипотеза. - Генеральная совокупность и выборка. - Обеспечение репрезентативности. - Основные характеристики сплошного и выборочного методов исследования. - Общие закономерности выборочного метода наблюдения.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель – изучение медицинской реабилитации и физической и реабилитационной медицины в целях применения биопсихосоциальной модели реабилитационной помощи пациентам всех категорий для повышения уровня их функционирования.

Задачами дисциплины являются:

– ознакомление с основами медицинской реабилитации;

– изучение принципов построения реабилитационного диагноза в категориях Международной классификации функционирования и ограничения жизнедеятельности, определение целей и задач реабилитации, составление индивидуального плана медицинской реабилитации; обучение принципам мультидисциплинарности, проблемной ориентированности и пациент-центрированности.

- получение знаний о механизмах лечебно-реабилитационного воздействия основных технологий медицинской реабилитации,

- приобретение устойчивых представлений о реабилитационных подходах к решению реабилитационных проблем пациентов со стоматологическими состояниями

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Медицинская реабилитация» относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: психология, педагогика; история медицины; русский язык и культура речи; физика, математика; химия; биоорганическая химия; анатомия человека – анатомия головы и шеи; нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; патофизиология – патофизиология головы и шеи; микробиология, вирусология – микробиология полости рта; иммунология – клиническая иммунология; гигиена, внутренние болезни, клиническая фармакология.

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем таких дисциплин, как: Основы здорового образа жизни; Общая хирургия, хирургические болезни, Вопросы неотложных состояний в стоматологической практике, Заболевания головы и шеи и др.

3. Роль дисциплины «Медицинская реабилитация» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-11.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

	компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть
ПК-11	Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- Основные механизмы лечебно-реабилитационного воздействия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении .	-Применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии с использованием природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	-Навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 5 семестр - зачет.

6. Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	Фундаментальные основы медицинской реабилитации, физическая и реабилитационная медицина (ФРМ).	История ФРМ в России и в мире. От биомедицинской концепции болезни и инвалидности к биопсихосоциальной. Пациент-центрированный принцип реабилитации. Физиология адаптационных и компенсационных процессов в организме человека с учетом средовых факторов. Психологические, поведенческие и социальные механизмы в реабилитации. Современная теория и практики нейрокогнитивных процессов.

		Международная классификация болезней и Международная классификация функционирования (МКФ). Цели и задачи реабилитации пациента. Индивидуальная программа медицинской реабилитации. Основа восстановления функционирования – нейропластичность. Механизмы восстановления после острого повреждения. Мультидисциплинарный принцип реабилитации. Основные реабилитационные специальности. Новые и традиционные технологии реабилитации. Роль ФРМ в системе здравоохранения: Основные методы оценки потребностей пациента. Реабилитационные учреждения и концепция мультидисциплинарной помощи. Эффективность реабилитационных вмешательств.
2	Физическая реабилитация и лечебная физкультура, физиотерапия.	Принципы физической терапии. Методы исследования и оценки физического развития, функционального состояния организма, физической работоспособности. Толерантность к физическим нагрузкам. Основы кардиореабилитации. Помощь обездвиженным пациентам. Позиционирование. Обучение вставанию и ходьбе. Двигательная реабилитация при поражении руки. Физическая терапия при боли. Лечебная физкультура и физиотерапия в системе медицинской реабилитации. Механизм лечебного действия физических факторов в стоматологии.
3	Эргореабилитация в медицинской реабилитации	Эрготерапия - теоретическая основа и концепции в профессии, понятие занятость в эрготерапии, активность повседневной жизни, активности ребенка и взрослого, процесс эрготерапии, эрготерапия в программе реабилитации пациентов с кардиологическими заболеваниями, при деменциях, при ОНМК и ЧМТ, для пациентов со стоматологическими проблемами.
4	Медицинская реабилитация при отдельных состояниях	Мышечно-скелетные заболевания и их инвалидизирующие последствия. Обзор основных острых травматических заболеваний опорно-двигательного: эпидемиология и возникающая инвалидность: ампутации, уровень ампутации, послеоперационное ведение пациентов с ампутацией, контроль боли, мышечная сила, сохранение объема движений, баланс и постуральная функция, протезирование, система реабилитации пациентов с ампутациями. Дегенеративные и воспалительные заболевания суставов, фибромиалгия и остеопороз: остеоартроз, остеопороз, ревматоидный артрит, фибромиалгия, система реабилитации пациентов с воспалительными и дегенеративными заболеваниями суставов. Принципы лечения острой и хронической боли на примере болей в области лица. Инвалидизирующие последствия неврологических заболеваний.

		Черепно-мозговая травма (ЧМТ): патофизиология ЧМТ, нарушение сознания и малое сознание, посттравматическая амнезия, поведенческие проблемы при ЧМТ, когнитивные проблемы при ЧМТ, сенсорный дефицит при ЧМТ, нутритивная недостаточность и дисфагия при ЧМТ, двигательные проблемы, спастичность, медицинские осложнения, система реабилитационной помощи при ЧМТ. Инсульт: механизмы развития инсульта, основные реабилитационные проблемы при инсульте (парезы, спастичность, иммобилизационный синдром, нарушения речи, нутритивная недостаточность и дисфагия, вторичные риски инсульта и инфаркта, боль в плече, пролежни, пневмония, урологические проблемы, неглект, сенсорные нарушения, когнитивные нарушения, нарушение функций руки). Система реабилитационной помощи пациентам с ОНМК Травма спинного мозга: поражение спинного мозга на разных уровнях (параплегии и тетраплегии), пролежни, нейроурологические проблемы, остеопороз при спинальном поражении. Система реабилитационной помощи пациентам с поражением спинного мозга. Инвалидизирующие последствия при других заболеваниях: Реабилитация при нарушениях равновесия и риске падений у пожилых людей, реабилитация при хронической обструктивной болезни легких, кардиологическая реабилитация для людей с сердечно-сосудистыми заболеваниями с оценкой толерантности к нагрузке, постинфарктная реабилитация, реабилитация при сердечной недостаточности Медицинская реабилитация при онкологических заболеваниях: патологическая усталость, боли, лимфедема, неврологические осложнения, индуцированные лучевой терапией мышечно-скелетные нарушения, особенности различных форма рака: молочной железы, головы и шеи, простаты и легких. Специфика реабилитационного процесса у пациентов стоматологического профиля, в том числе детей.
5	Психологическая коррекция в физической и реабилитационной медицине	Психологические реакции пациента на заболевание и госпитализацию, способы неспецифической психологической поддержки. Психологические и поведенческие особенности пациентов (частные случаи по группам заболеваний и возрастов). Тревога, депрессивное расстройство, избегающее и демонстративное поведение – экспресс-диагностика и алгоритмы решений для врачей.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является сформировать у обучающихся базовые представления о системе правовых норм, регулирующих общественные отношения, возникающие по вопросу охраны здоровья граждан и медицинской деятельности.

Задачами дисциплины являются:

сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ правовых аспектов медицинской деятельности, как важных нормативных систем в сфере охраны здоровья граждан. Воспитывать в студентах высокие моральные качества: любовь к своей профессии, верность долгу, чувства гуманизма и патриотизма, расширить общий научный и культурный кругозор учащихся.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Медицинское право» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Психология, педагогика, История, История медицины.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Гигиена, Общественное здоровье и здравоохранение, профильных дисциплин.

3 Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Дисциплина «Медицинское право» является составляющей в процессе формирования у студента общепрофессиональной компетенции (ОПК-3).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		Знать	Уметь	Владеть
ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	- права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой защиты; - права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения в современном здравоохранении;	- давать юридическую оценку случаям ненадлежащего оказания помощи больному, иным профессиональным правонарушениям медицинского персонала и определять возможные правовые	- навыками анализа и составления локальных нормативно-управленческих актов, используемых в деятельности медицинских организаций;

		- особенности привлечения к различным видам ответственности медицинских работников и медицинских организаций за правонарушения в профессиональной деятельности; - правовые основы медицинского страхования в Российской Федерации.	последствия таких деяний, пути их профилактики; - самостоятельно принимать правомерные решения в конкретных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности и определять возможные правовые последствия ненадлежащих деяний, пути их профилактики	- навыками использования юридических механизмов защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов.

5. Форма контроля.

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация:

4 семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование разделов учебной дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Медицинское право в системе отраслей российского права. Организация здравоохранения в Российской Федерации	Понятие и место медицинского права в системе отраслей российского права. Предмет и методы правового регулирования медицинской деятельности. Задачи, функции и принципы медицинского права. Становление и развитие медицинского права как науки и учебной дисциплины. Система медицинского права как комплексной отрасли права. Понятие и виды источников правового регулирования медицинской деятельности. Понятие системы здравоохранения. Система органов управления здравоохранением. Государственная система здравоохранения. Ведомственные медицинские учреждения. Муниципальная система

		здравоохранения. Негосударственная (частная) система здравоохранения. Реформа системы здравоохранения в Российской Федерации. Компетенция России, субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления в области охраны здоровья граждан. Государственное управление в области здравоохранения: понятие и основы организации. Система, правовой статус и полномочия государственных органов управления здравоохранением в России. Правовое положение учреждений здравоохранения. Государственный контроль в области охраны здоровья граждан.
2.	Права граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья	Право граждан Российской Федерации на охрану здоровья. Право иностранных граждан, лиц без гражданства и беженцев на охрану здоровья. Право граждан на информацию о факторах, влияющих на здоровье. Право граждан на медико-социальную помощь. Охрана здоровья граждан, занятых отдельными видами профессиональной деятельности. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Общие положения о правах отдельных групп населения в области охраны здоровья. Права семьи на охрану здоровья. Права беременных женщин и матерей на охрану здоровья. Права несовершеннолетних на охрану здоровья. Права на охрану здоровья военнослужащих, граждан, подлежащих призыву на военную службу и поступающих на военную службу по контракту. Права граждан пожилого возраста на охрану здоровья. Права инвалидов на охрану здоровья. Права граждан при чрезвычайных ситуациях и в экологически неблагополучных районах на охрану здоровья. Права лиц, задержанных, заключённых под стражу, отбывающих наказание в местах лишения свободы либо административный арест, на получение медицинской помощи.
3.	Правовой статус медицинских работников	Современное положение и место российского врача в обществе. Медицинский работник и врач – понятие и правовой статус. Права, обязанности и ответственность медицинских работников. Виды и характеристика прав медицинских работников, врачей. Ограничения, налагаемые на медицинских и фармацевтических работников при осуществлении профессиональной деятельности. Социальная защита медицинских работников. Право на страхование медицинских работников. Оплата труда и компенсации.
4.	Государственные гарантии и формы оказания медико-социальной помощи гражданам. Правовое регулирование	Понятие и правовое регулирование медицинской помощи. Формы медицинской помощи, профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Источники финансирования медицинской помощи в РФ. Специфика отношений в сфере оказания медицинской помощи. Субъекты (участники) оказания медпомощи. Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи. Платные медицинские услуги. Льготы по медицинскому обслуживанию и санаторно-курортному лечению.

	медицинской помощи	Понятие и правовое регулирование медицинской помощи. Специфика отношений в сфере оказания медицинских услуг. Основания для медицинского обследования и лечения. Отказ от медицинского вмешательства. Оказание медицинской помощи без согласия пациента. Обязательное медицинское освидетельствование и обследование
5.	Медицинское страхование в России: становление, организация, законодательное обеспечение	Развитие системы медицинского страхования в России. Обязательное медицинское страхование (ОМС). Понятие, цели и принципы обязательного медицинского страхования. Права субъектов обязательного медицинского страхования. Федеральный фонд и территориальные фонды обязательного медицинского страхования РФ как субъекты правоотношений. Добровольное медицинское страхование (ДМС). Договоры в системе медицинского страхования.
6.	Правовые основы проведения медицинских экспертиз	Болезнь, травма, недуг как юридическая основа для медицинского обследования и лечения. Обязательное медицинское освидетельствование и обследование. Понятие и виды медицинских экспертиз. Экспертиза временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза (МСЭ). Военно-врачебная экспертиза. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией. Правовые основы судебных экспертиз.
7.	Правовое регулирование донорства и трансплантологии органов и тканей человека	Общие принципы правового регулирования трансплантологии. Современная нормативно-правовая база трансплантации органов и тканей человека. Условия и порядок трансплантации органов и тканей человека. Условия изъятия органов и тканей человека у живого донора для трансплантации. Правовые проблемы в сфере трансплантации и пути их решения. Трансплантация органов и тканей с использованием трупных трансплантатов. Определение момента смерти человека. Гарантии донора и реципиента. Правовое регулирование донорства крови и ее компонентов.
8.	Договоры на оказание медицинских услуг	Правовые основы оказания платных медицинских услуг. Принципы юридического обеспечения системы платных медицинских услуг. Государственные и муниципальные учреждения здравоохранения в системе оказания платных медицинских услуг. Ценообразования и заключения договоров на платные медицинские услуги. Понятие, правовая природа и разновидности договоров на оказание медицинских услуг. Права и обязанности сторон. Согласие, отказ на заключение договоров – правовые последствия. Право на информацию.
9.	Правовая квалификация медицинских ошибок	Юридическая оценка неблагоприятных исходов лечения больных. Дефекты оказания медицинской помощи: понятие, виды. Врачебные ошибки: понятие, виды причины. Несчастные случаи. Экспертиза дефектов оказания медицинской помощи. Ятрогении: понятие, основные причины возникновения, классификация. Правовые проблемы ятрогений и пути их решения.
10.	Юридическая ответственность	Понятие и виды юридической ответственности медицинских работников и медицинских организаций. Уголовная ответственность медицинских работников за совершение профессиональных преступлений.

	медицинских работников и организаций за профессиональные нарушения	Обстоятельства, исключающие преступность деяния в медицинской деятельности. Отличие крайней необходимости от обоснованного риска. Классификация и виды преступлений, за которые медицинские и фармацевтические работники могут быть привлечены к уголовной ответственности. Понятие должностного лица в медицине. Основания наступления гражданско-правовой ответственности. Вред и его понятие в медицине и праве. Противоправность действий медицинских и фармацевтических работников. Причинная связь. Вина: понятие, формы. Административная, дисциплинарная и гражданско-правовая ответственность в сфере медицинской деятельности.
11.	Правовые основы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	Общие положение о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения. Санитарно-эпидемиологические требования обеспечения безопасности окружающей среды, качества и безопасности пищевых продуктов. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия. Правовое регулирование деятельности по иммунопрофилактике инфекционных заболеваний. Предупреждение распространения туберкулеза – правовой аспект. Предупреждение распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека – правовой аспект.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕНЕДЖМЕНТ В СТОМАТОЛОГИИ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины «Менеджмент в стоматологии» состоит в формировании у студентов системы знаний в области современных управленческих технологий, морально - этических норм врачебного поведения как важнейшей составляющей общекультурных и общепрофессиональных компетенций, а также овладении принципами организационно-управленческой деятельности как важнейшей составляющей общей профессиональной подготовки.

Задачами учебной дисциплины «Менеджмент в стоматологии» являются:

- сформировать у студентов представление о современных тенденциях развития управленческих технологий;
- ознакомить студентов с основными понятиями, категориями и инструментами менеджмента, и их использованием в практической деятельности;
- обучить студентов принципам и методам управления, функциям менеджмента;
- обучить современным принципам и методам сбора, обработки и анализа данных. современным методикам обоснования управленческих решений;
- научить студентов анализировать источники экономической, социальной, управленческой информации, интерпретировать данные отечественной и зарубежной статистики о социально-экономических процессах и явлениях;
- сформировать навыки анализа качества и эффективности своей деятельности;
- обучить студентов особенностям организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
- сформировать у студентов навыки общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- сформировать у студента навыки общения с коллективом.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Менеджмент в стоматологии» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Физика, математика; Экономика, экономика здравоохранения; Психология, педагогика.

3. Роль дисциплины «Менеджмент в стоматологии» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОК-5, ПК-14.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОК-5	Готовность к саморазвитию, к самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	- основные понятия, принципы, функции, методы менеджмента; - современные концепции менеджмента в стоматологии; - методы решения этических и управленческих вопросов.	- применять основные понятия, функции и методы менеджмента в решении этических и управленческих вопросов; - использовать управленческие навыки в практической деятельности.	- методами анализа информации с целью принятия и обоснования управленческих решений, в том числе при нестандартных ситуациях; - навыками применения своих знаний и умений для предотвращения профессиональных ошибок
ПК-14	Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан; - особенности управления в медицинских организациях и структурных подразделениях	- аргументировать принятие решений по организации и управлению в сфере охраны здоровья граждан; - применять современные способы организации в стоматологической практике.	- навыками принятия и обоснования организационно-управленческих решений в стоматологической деятельности; - методами разрешения конфликтных ситуаций.

5. Форма контроля.

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 2 семестр - зачет.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7.Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	**Основы менеджмента**	Сущность современного менеджмента. Цели и задачи менеджмента. Принципы управления. Объекты и субъекты управления. Организация как объект управления. Внешняя и внутренняя среда организации. История развития менеджмента. Эволюция управленческой мысли. Основные классических школ менеджмента. Научное менеджмент (Ф.Тейлор, Г.Форд, Л.и Ф.Гилберт) Теория бюрократии Макса Вебера. Административные принципы управления А.Файоля. Гумастическое направление менеджмента (М.П.Фоллет, Ч. Барнард). Школа человеческих отношений. Концепция человеческих ресурсов (А.Маслоу и Д.МакГрегор). Бихевиористский подход. Современные тенденции менеджмента. Теория систем. Концепция сопряженных обстоятельств. Новейшие тенденции менеджмента в здравоохранении.
2	**Стоматологическая клиника как объект менеджмента**	Организация и управление предпринимательской, производственной, финансовой и научно-исследовательской деятельностью стоматологической организации. Особенности правового регулирования деятельности государственных, муниципальных и частных организаций здравоохранения, а также нормативно-правового обеспечения внутриорганизационных кадровых и экономических задач. Планирование деятельности стоматологических организаций в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения в условиях реформирования отрасли. Управление частной стоматологической клиникой. Управление частным стоматологическим кабинетом.
3	**Функции менеджмента**	Функции менеджмента: организация, планирование, мотивация и контроль деятельности экономического субъекта. Значение и содержание функций менеджмента. Цикл менеджмента. Связующие процессы. Содержание и организация стратегического планирования. Методы планирования и организации работы подразделения. Организация взаимодействий в управлении. Принципы построения организационной структуры управления. Типы организационных структур управления в организациях здравоохранения. Планирование деятельности организации. Планирование бизнес-процессов в организации здравоохранения. Основы стратегического планирования и навыков прогнозирования экономической ситуации учреждения здравоохранения любой формы собственности.

		Значение и основные элементы мотивации. Первичные и вторичные потребности. Основы формирования мотивационной политики стоматологической организации. Контроль в управлении Сущность и необходимость контроля деятельности организации. Виды контроля. Процесс контроля: установление стандартов, сравнение результатов и корректирующие действия.
4	**Методы управления**	Система методов управления. Экономическое, административное и социально- психологическое воздействие. Необходимость сочетания методов управления. Значение психологических методов управления. Личность и ее свойства. Социально- психологические отношения в коллективе. Коммуникация в системе управления. Основные элементы и этапы коммуникации. Искусство делового общения в работе менеджера. Принципы делового общения. Законы и приемы делового общения.
5	**Управленческие решения**	Управленческое решение как результат управленческой деятельности. Процесс принятия и реализации управленческих решений. Разработка и обоснование управленческих (стратегических, оперативных, тактических) решений в сфере организационно- экономической деятельности медицинских организации. Технология принятия управленческих решений. Понятие эффективности управленческого решения. Экономическое обоснование управленческих решений. Методики обоснования решений, применяемый в организациях стоматологии.
6	**Стили руководства**	Стили руководства: авторитарный, демократический, либеральный. Основные критерии определения стилей руководства. Классификация стилей управления И. Нанимийя. Отрицательные типы руководителей по М. Джеймсу. Форма власти и влияние. Неформальный лидер и работа с ним. Работа в команде. Методы подбора команды.
7	**Современные концепции менеджмента в стоматологии**	Сущность и содержание менеджмента сферы здравоохранения. Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Современные концепции менеджмента и особенности управления организациями здравоохранения различных форм собственности. Основы сервисного менеджмента и сферы услуг**.** Революция услуг и смена управленческих парадигм. Сервисная ориентация и новая конфигурация современных организаций стоматологии. Социальные проблемы менеджмента в стоматологии. Сервисная инфраструктура. Управление бизнес-проектированием медицинской организации. Современные подходы к построению системы менеджмента качества медицинских услуг.

		Оптимизация системы управления качеством медицинской помощи и обеспечения конкурентоспособности медицинской организации.
8	**Управление персоналом стоматологической организации**	Сущность, принципы и методы управления персоналом стоматологической организации. Способы найма, отбора, адаптации, развития персонала стоматологической организации. Подбор и эффективная расстановка кадров. Формирование личностного потенциала руководителя здравоохранения.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕСТНОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ В СТОМАТОЛОГИИ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» состоит в овладении знаниями о местных анестетиках, применяемых при проведении анестезии челюстно-лицевой области, а также о принципах действия препаратов, об особенностях методик проведения местной анестезии при оперативных вмешательствах на челюстно-лицевой области.

При этом ***задачами*** дисциплины являются

- приобретение студентами знаний об фармакокинетике и фармакодинамике препаратов, применяемых для местной анестезии в полости рта;
- обучение студентов важнейшим методикам проведения местной анестезии; позволяющим оказывать квалифицированную медицинскую помощь;
- обучение студентов выбору оптимального местного анестетика в соответствии с предъявляемыми к нему показаниями и противопоказаниями;
- обучение студентов предоперационной подготовке пациента к проведению местного обезболивания в условиях стационара или амбулаторно;
- обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний при проведении местной анестезии;
- обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.).

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Психология, педагогика; История медицины; Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Патофизиология -патофизиология головы и шеи; Биология; Микробиология, вирусология – микробиология полости рта; Химия; Биоорганическая химия; Биологическая химия – биохимия полости рта.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Эндодонтия; Пародонтология; Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; Клиническая терапевтическая и детская стоматология; Клиническая ортопедическая стоматология; Клиническая хирургическая стоматология; Детская стоматология и др.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-8.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-8	- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинации при решении профессиональных задач.	- основные группы стоматологических материалов и лекарственных препаратов, используемых при местном обезболивании и анестезиологии в стоматологии	- применять различные стоматологические материалы и лекарственные препараты, используемые при местном обезболивании и анестезиологии в стоматологии	- навыками анализа результатов применения различных стоматологических материалов и лекарственных препаратов, используемых при местном обезболивании и анестезиологии в стоматологии

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 5 семестр – зачет.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Исторические аспекты развития анестезии в стоматологии. Классификация и виды анестетиков. Современные виды анестетиков.	Теоретические основы развития анестезиологии в стоматологии. Организация анестезиолого-реаниматологической помощи в России. Врачебная этика и деонтология. Правовые вопросы История развития и общие принципы организации анестезиолого-реанимационной службы в лечебных учреждениях. Цели и задачи анестезии в стоматологии.

	Инструменты для проведения анестезии. Премедикация Амидные анестетики.	Виды иннервации тканей челюстно-лицевой области (ЧЛО) и полости рта. Чувствительная иннервация ЧЛО и полости рта, обеспечивающая тактильную, температурную, проприоцептивную, болевую и вкусовую чувствительность. Двигательная иннервация ЧЛО. Вегетативная (симпатическая и парасимпатическая) иннервация тканей и органов ЧЛО и полости рта. Иннервация тканей верхней, средней и нижней трети лица. Топография нервных стволов и ветвей.
		Понятие аналгезии и анестезии. Уровни блокады болевых импульсов, их восприятия и осознания, лежащие в основе классификации методов анестезии в стоматологии. Принципы построения классификации: анатомический принцип (местная, общая и сочетанная анестезия.); методический принцип (физический, химический, комбинированный метод); клинический принцип (неинъекционные и инъекционные методы анестезии).
		Способы медикаментозной подготовки пациентов к стоматологическому вмешательству: седативная подготовка, применение транквилизаторов, нейролептиков, центральных анальгетиков, рефлекторной анальгезии. Особенности премедикации в условиях поликлиники Терминология, классификация, показания и противопоказания Общая характеристика препаратов. Способы психологической подготовки пациентов без выключения сознания- суггестивная подготовка. Характиристика местноанестезирующих средств, их химическое строение, свойства, механизм действия, классификация, Эфирные анестетики, особенности их фармакодинамики, предельно допустимые дозы, анестезирующая активность, побочные действия. Вазоконстрикторы, механизм действия, показания и противопоказания к применению, дозировка, побочные эффекты.
		Виды амидных анестетиков, их свойства, фармакодинамика, дозы, показания ипротивопоказания к применению, побочные действия. Вазоконстрикторы. Показания ипротивопоказания к применению, дозировка, побочные эффекты.
2.	Инъекционные методы обезболивания. Инфильтрационная анестезия на верхней и на нижней челюсти.	Инфильтрационная, торусальная, мандибулярная, ментальная, анестезия щечного нерва, язычного нерва. Показания, анатомические ориентиры, зоны обезболивания, Методика потенцированного обезболивание и премедикация Физические методы анестезии: обезболивание охлаждением, давлением, показания, средства, механизм действия, методика. Химические методы анестезии — аппликационная анестезия, показания, лекарственные препараты, методика. Физико-химические методы анестезии: электрофорез, ультрафонофорез, магнитофорез анестетиков. Показания.и стационара.

3.	Проводниковая анестезия на верхней челюсти. Внутриротовые методики проведения анестезий. Внеротовые методики проведения анестезий. Проводниковая анестезия на нижней челюсти. Внутриротовые методики проведения анестезий. Внеротовые методики проведения анестезий. Проводниковая анестезия на нижней челюсти.	Инфильтрационная, подглазничная, резцовая, стволовая анестезия. Анатомическое обоснование и ориентиры. Показания, зоны обезболивания, техника выполнения.Определение риска проведения анестезии и хирургического лечения у пациентов с сопутствующей патологией. Особенности премедикации у пациентов с: гипертонической болезнью, тиреотоксикозом, бронхиальной астмой, эпилепсией, отягощенным аллергоанамнезом, постинфарктных и постинсультных больных. Применяемые медикаментозные Анестезия по Вазерани-Акинози, Гоу-Гейтсу, Егорову. Инфильтрационная, проводниковые методы анестезии (вне и внутриротовая туберальная, палатинальная, стволовая).
		Инфильтрационная, подглазничная, резцовая, стволовая анестезия. Анатомическое обоснование и ориентиры. Показания, зоны обезболивания, техника выполнения. Определение риска проведения анестезии и хирургического лечения у пациентов с сопутствующей патологией. Особенности премедикации у пациентов с: гипертонической болезнью, тиреотоксикозом, бронхиальной астмой, эпилепсией, отягощенным аллергоанамнезом, постинфарктных и постинсультных больных. Применяемые медикаментозные Анестезия по Вазерани-Акинози, Гоу-Гейтсу, Егорову. Инфильтрационная, проводниковые методы анестезии (вне и внутриротовая туберальная, палатинальная, стволовая).
		Инфильтрационные методы (прямая, непрямая, внутрислизистая, внутрикожная, подслизистая, подкожная, поднадкостничная анестезия), показания, методика. Пародонтальные способы введения анестетика (интралигаментарная, интрасептальная, внутрипульпарная, внутриканальная анестезия). Показания и противопоказания, методика. Проводниковые методы.
4.	Анестезии по Егорову у круглого и овального отверстия. Общие осложнения при проведении анестезии. Неотложная помощь в амбулаторной стоматологии	Анестезия по Берше-Дубову. Стволовые методы выключения 3й ветви тройничного нерва. Показания, зоны обезболивания, техника, анатомические ориентиры. Одноразовые и карпульные шприцы, конструкция, разновидности, показания к выбору; компьютерный шприц, безыгольный инъектор нового поколения, преимущества и недостатки, размеры инъекционных игл и показания к их применению. Строение карпул, работа с ними.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ – МИКРОБИОЛОГИЯ ПОЛОСТИ РТА»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель дисциплины – сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ современных представлений об общих закономерностях строения и жизнедеятельности микроорганизмов, их происхождения, роли в патогенезе человека, механизмах и путях передачи инфекционных заболеваний, а также основных методах лабораторной диагностики инфекций, проявляющихся в полости рта и челюстно-лицевой области, проблемах внутрибольничных инфекций и антибиотикорезистентности.

Задачами дисциплины являются:

- освоение студентами основных вопросов микробиологии и вирусологии на основе современных достижений в области фундаментальной микробиологии;
- освоение морфологических и биологических особенностей патогенных и непатогенных микробов – возбудителей заболеваний, включая заболевания ротовой полости и челюстно-лицевой области;
- формирование у студентов знаний и умений в области микробиологи и вирусологии полости рта, которые являются необходимыми для будущей профессиональной деятельности врача-стоматолога;
- ознакомление студентов с современными направлениями микробиологии и вирусологии и их применением в современной медицине;
- способы и механизмы защиты организма человека от генетически чужеродных веществ с целью сохранения гомеостаза, структурной и функциональной целостности организма;
- формирование умений, необходимых для решения отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области микробиологии и вирусологии полости рта с пользованием знаний основных требований информационной безопасности;
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом и партнерами.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП института.

Учебная дисциплина «Микробиология, вирусология – микробиология полости рта» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: История медицины; Русский язык и культура речи; Латинский язык; Иностранный язык; Медицинская информатика; Анатомия; гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Биология; Химия; Биоорганическая химия.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Иммунология-клиническая иммунология; Эпидемиология, Инфекционные болезни, фтизиатрия; Дерматовенерология и др.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Дисциплина является составляющей в процессе формирования у студента следующих компетенций: ОПК-1; ПК-5.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-1	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	- принципы использования современных информационных и коммуникационных технологий для решения профессиональных задач в области микробиологии и вирусологии; - специфическую медико-биологическую терминологию в области микробиологии и вирусологии и микробиологии полости рта	- пользоваться современными информационными технологиями для получения профессиональной информации из информационно-библиографических ресурсов; - осуществлять поиск медицинских публикаций; - провести текстовую и графическую обработку медицинских документов с использованием стандартных средств ЭВМ; - пользоваться набором средств общения в сети INTERNET	- навыками работы с периферией ПК и основными программами ЭВМ; навыками анализа, сопоставления и оценки медицинской информации из различных источников, поиска в сети Интернет; - базовыми технологиями преобразования профессиональной информации (графические, текстовые, табличные редакторы); - медицинской терминологией в области микробиологии и вирусологии и микробиологии полости рта
ПК-5	- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов, их влияние на здоровье человека; - методы микробиологической диагностики инфекционных заболеваний и инфекционных процессов в полости рта; - обоснование к применению основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов, в	- описывать морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм; - использовать медицинский инструментарий; работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); - пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием - интерпретировать результаты основных лабораторных методов	- простейшими медицинскими инструментами; - понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов; - навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		Знать	Уметь	Владеть
		том числе и при стоматологических заболеваниях.	диагностики инфекционных заболеваний и инфекционных процессов в полости рта.	

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 3 семестр – зачет,
4 семестр – экзамен.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	Медицинская микробиология. Предмет, методы, задачи. Классификация микроорганизмов. Морфология бактерий.	Микробиология как наука, изучающая закономерности жизнедеятельности микроорганизмов во взаимодействии со средой их обитания, ее разделы. Основные методы микробиологических исследований. Современные задачи микробиологии в совершенствовании диагностики, профилактики и лечения инфекционных и неинфекционных болезней, оздоровления окружающей среды, сохранения здоровья населения. История развития микробиологии, этапы и периоды. Строение микробных клеток. Особенности метаболизма бактерий. Питание бактерий. Аутотрофы и гетеротрофы. Прототрофы и ауксотрофы. Механизмы транспорта питательных веществ в бактериальную клетку. Ферменты и дыхание бактерий. Типы метаболизма: окислительный и бродильный. Взаимоотношения бактерий с кислородом: строгие аэробы и анаэробы, микроаэрофилы, факультативные анаэробы, аэротолерантные – механизмы защиты от токсического действия свободных кислородных радикалов, особенности культивирования. Принципы и методы выделения чистых культур аэробных и анаэробных бактерий. Особенности культивирования риккетсий, хламидий и спирохет. Природные микробиоценозы. Экологические связи в микробиоценозах. Микрофлора почвы, водоемов и воздуха. Санитарно-показательные микроорганизмы воды, почвы и воздуха и методы их определения. Микробиологические показатели доброкачественной питьевой воды. Нормальная

		микрофлора тела человека. Дисбиоз (дисбактериоз). Эубиотики. Микрофлора новорожденных. Микрофлора полости рта. Организация генетического материала бактерий. Генотип и фенотип. Виды изменчивости у бактерий. Генетическая изменчивость. Мутации бактерий и их разновидности. Генетические рекомбинации. Трансформация, трансдукция и конъюгация. Генетические карты микроорганизмов. Плазмиды бактерий. Понятие о химиотерапии, химиотерапевтическом индексе. История открытия антибиотиков. Классификация антибиотиков. Бактерицидное и бактериостатическое действие антибиотиков. Методы изучения чувствительности бактерий к антибиотикам. Побочное действие антибиотиков. Определение понятий «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь». Роль микроорганизмов в инфекционном процессе. Формы взаимодействия микро- и макроорганизмов: мутуализм, комменсализм, паразитизм. Патогенность микроорганизмов. Вирулентность, единицы измерения. Генетический контроль факторов патогенности у микроорганизмов. Роль плазмид в экспрессии факторов патогенности у микроорганизмов. Фазы развития инфекционного процесса. Медицинская иммунология, история развития, роль отечественных ученых в становление иммунологии. Врожденный и адаптивный иммунитет. Клеточный и гуморальный иммунитет. Т- и В-лимфоциты. Фагоцитоз. Антигенпредставляющие клетки. Иммуноглобулины. Понятие о серологических реакциях. Характеристика и механизм реакций антиген-антитело. Практическое использование и феномены проявления и способы регистрации серологических реакций. Реакции агглютинации, преципитации, иммунного лизиса, реакция связывания комплемента, реакция иммобилизации микроорганизмов, опсоно-фагоцитарная реакция, реакция нейтрализации, реакции с использованием меченных антигенов и антител: иммунофлюоресценции, иммуноферментная, радиоиммунный анализ. Иммуноэлектронная микроскопия. Принципы иммунопрофилактики и иммунотерапии. Вакцины, сыворотки, иммуноглобулины. Классификация. Способы получения. Серопрофилактика и серотерапия. История развития учения о вирусах. Систематика и номенклатура вирусов. Структура вирусов. Физиология и биохимия вирусов. Размножение вирусов. Вирулентные и умеренные фаги. Стадии взаимодействия бактериофагов с бактериями. Лизогения. Фаговая конверсия. Основы полимеразной цепной реакции, компоненты, этапы проведения. Молекулярная гибридизация. Микробиологический лабораторный мониторинг опасных инфекционных заболеваний в аспекте противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях биолого-социального характера. Биологическая безопасность массовых мероприятий, актуальные вопросы и принципы
2	Цели и задачи частной микробиологии.	Общая характеристика и классификация. Ортомиксовирусы. Вирусы гриппа человека. Патогенез, иммунитет, лабораторная диагностика, специфическая профилактика и лечение. Парамиксовирусы.

		Лабораторная диагностика, профилактика, лечение. Семейство герпесвирусов. Структура вириона, антигены, культивирование. Вирусы герпеса, патогенные для человека. Биологические свойства, механизм персистенции, лабораторная диагностика, специфическая профилактика и лечение герпетических инфекций. Методы выявления персистирующих вирусов, специфическая профилактика. Вирусы кори, краснухи. Пикорнавирусы. Коронавирусы. Энтеровирусы. Вирусы полиомиелита, Коксаки, ЕСНО. Биологическая характеристика, патогенность для человека, иммунитет, особенности лабораторной диагностики, специфическая профилактика, лечение. Вирусы гепатитов А и Е. Биологические свойства, патогенез заболеваний, лабораторная диагностика, специфическая профилактика. Ротавирусы. Патогенез, иммунитет, лабораторная диагностика, профилактика, терапия Экологическая группа вирусов, передающаяся членистоногими с природной очаговостью. Свойства вирусов. Лабораторная диагностика. Проблема специфической профилактики. Рабдовирусы. Вирус бешенства. Структура, культивирование, патогенетические особенности заболевания, внутриклеточные включения (тельца Бабеша-Негри). Вирус везикулярного стоматита. Гепаднавирусы. Вирус гепатита В. Структура, антигены, культивирование, механизм и пути передачи. Флавивирусы. Вирусы гепатитов С и G. Вирус гепатита D. Ретровирусы. Вирус иммунодефицита человека. Строение, особенности репродукции, патогенез ВИЧ-инфекции, клетки-мишени, иммунологические нарушения, иммунитет, СПИД-ассоциированные инфекции. Лечение (этиотропное, иммуномодулирующая и иммунозаместительная терапия). Роль вирусов в канцерогенезе. Вирусо-генетическая теория возникновения опухолей Л.А. Зильбера. Онкогенные ДНК-содержащие вирусы. Паповавирусы, HBV (роль HBx-антигена). Онкогенные РНК-содержащие вирусы. HCV, HTLV-I, HTLV-2, экзогенные и эндогенные ретровирусы. Морфология, классификация, роль в канцерогенезе человека и животных. Возбудители медленных вирусных инфекций. Прионы. Возбудители Куру, болезни Крейцфельдта-Якоба. Патогенез прионных болезней человека и животных. Грамположительные кокки, общая характеристика. Стафилококки. Биологические свойства. Токсины и ферменты патогенности. Патогенез стафилококковых инфекций. Иммунитет. Микробиологическая диагностика, специфическая профилактика и лечение. Стрептококки. Таксономия, биологические свойства, антигенная структура, патогенез стрептококковых заболеваний, иммунитет. Нейссерии возбудители менингита. Клостридии. Таксономия, биологические свойства, факторы патогенности возбудителей газовой анаэробной инфекции, столбняка, ботулизма. Бактериоды. Таксономия, биологические свойства, факторы патогенности, патогенез, иммунитет. Лабораторная диагностика, лечение. Фузобактерии, вейлонеллы, лептотрихи, превотеллы, порфиромонады. Биологические свойства, факторы

		патогенности, патогенез заболеваний, иммунитет, особенности микробиологической диагностики, специфическое лечение. Определение, цели, задачи и методы частной микробиологии. Энтеробактерии. Таксономия, характеристика, биологические свойства. Факторы патогенности. Эшерихии. Их основные свойства, патогенез эшерихиозов. Микробиологическая диагностика, профилактика, этиотропное лечение. Шигеллы. Биологические свойства, патогенез дизентерии, иммунитет, методы микробиологической диагностики, профилактики, лечения. Сальмонеллы. Классификация, биологические свойства, антигенная структура, патогенез брюшного тифа, паратифов, сальмонеллезов. Особенности иммунитета. Бактерионосительство. Клебсиеллы и иерсинии. Микробиологическая диагностика, специфическая профилактика и лечение. Холерные вибрионы. Факторы патогенности. Патогенез и иммунитет при холере. Методы микробиологической диагностики, специфическая профилактика и лечение. Коринебактерии. Таксономия. Возбудители дифтерии. Биовары. Факторы патогенности, патогенез, иммунитет. Бордетеллы. Таксономия. Характеристика основных свойств. Патогенез коклюша, особенности иммунитета, микробиологическая диагностика. Легионеллы. Таксономия. Характеристика основных свойств легионелл. Экология. Возбудитель болезни легионеров. Биологические свойства. Таксономия. Экология. Возбудители туберкулеза. Туберкулин. Патогенез туберкулеза, особенности иммунитета. Микробиологическая диагностика. Антимикробные препараты, специфическая профилактика. Возбудители микобактериозов. Таксономия риккетсий. Возбудители сыпных тифов, Ку-лихорадки. Биологические свойства, экология, хозяева и переносчики, патогенности для человека и животных, иммунитет, лабораторная диагностика, специфическая профилактика и лечение. Хламидии. Таксономия, биологические свойства, внутриклеточный паразитизм, факторы патогенности, патогенез орнитоза, трахомы (конъюнктивита), урогенитальных инфекций. Лабораторная диагностика, профилактика и лечение. Микоплазмы. Таксономия. Биологические свойства. Культивирование. Микоплазмы – возбудители пневмонии, острых респираторных заболеваний, уретритов, эндокардитов, их роль в патологии беременности и поражении плода. Таксономия спирохет. Трепонемы. Возбудитель сифилиса. Биологические свойства, патогенез, иммунитет, микробиологическая диагностика, профилактика и специфическая терапия. Боррелии. Лептоспиры. Таксономия. Систематика, экология. Биологические свойства. Резистентность. Чувствительность к антибиотикам. Дрожжеподобные грибы рода Кандида. Морфологические и культуральные свойства, патогенез для человека. Лабораторная диагностика, профилактика, профилактика, лечение. Дерматомицеты. Возбудители глубоких микозов (северо- и

		южноамериканского бластомикозов, гистоплазмоза, криптококкоза, кокцидоза). Возбудители плесневых микозов (аспергиллеза, пениццилёза, зигомикозов). Антимикробные препараты. Иерсинии возбудители чумы, биологические свойства. Франциселлы. Таксономия, основные биологические свойства, факторы патогенности, патогенез, иммунитет. Бруцеллы. Таксономия, основные биологические свойства, факторы патогенности, патогенез, иммунитет. Методы микробиологической диагностики. Бациллы сибирской язвы. Биологические свойства, факторы патогенности, патогенез, иммунитет, микробиологическая диагностика, специфическая профилактика, терапия. Патогенные и условно-патогенные (оппортунистические) микроорганизмы, их свойства. Оппортунистические инфекции, их особенность, распространение, роль представителей резидентной микрофлоры в их возникновении. Внутрибольничные (госпитальные, нозокомиальные) инфекции. Микробиологическая диагностика оппортунистических инфекций, её особенности. Критерии этиологической роли условно – патогенных микроорганизмов, выделенных из патологических очагов. Микробиологические особенности профилактики и лечения оппортунистических инфекций.
3	Правила работы в микробиологической лаборатории. Мир микробов. Систематика и номенклатура микроорганизмов. Морфология и ультраструктура бактерий. Микроскопический метод диагностики инфекционных заболеваний.	Знакомство с правилами работы в микробиологической лаборатории, техникой безопасности, устройством и оборудованием. Окрашивания по методу Грама и Циля-Нильсена. Проведение иммерсионной микроскопии. Описание и зарисовка морфологии основных форм бактерий (кокки, палочки, извитые формы), дифференцировка грамположительных и грамотрицательных, кислотоустойчивых и некислотоустойчивых бактерий. Специальные методы окраски: по Бурри-Гинсу, по Ожешко, по Леффлеру. Изучение и зарисовка морфологии и ультраструктуры актиномицетов, риккетсий, хламидий, микоплазм и простейших в готовых окрашенных препаратах, по таблицам. Методы и режимы стерилизации. Описание культуральных признаков выросших колоний на плотных питательных средах. Приготовление мазков из колоний и определение морфологических и тинкториальных свойств чистой культуры бактерий. Изучение культуральных свойств демонстрируемых колоний, выросших на различных питательных средах. УИРС Определение микробной обсемененности кожных покровов рук до и после применения дезинфицирующих средств. Освоение методики идентификации бактерий по ряду свойств. Определение чистоты выделенной культуры бактерий на скошенном МПА макро- и микроскопически. Определение сахаролитической активности чистой культуры бактерий путем посева её в среды «пестрого» ряда Гисса и учет готового результата. Определение протеолитической активности чистой культуры бактерий путем посева в пептоннную воду и МПБ. Учет готового результата. Определения родовой

		принадлежности бактерий (идентификация) по изученным признакам. УИРС Учет результатов определения обсемененности кожных покровов рук. Изучение роли микробов в круговороте веществ в природе. Освоение метода определения коли-титра и коли-индекса бродильным методом и методом мембранных фильтров. Учет и оценка готовых результатов. Освоение методики определения общего микробного числа воздуха и санитарно-показательных бактерий воздуха седиментационным и аспирационным методами. Учет и оценка готовых результатов. Разбор метода определения ОМЧ почвы. Микрофлора различных биотопов организма человека. Функции нормальной микрофлоры: колонизационная резистентность, детоксикационная, пищеварительная и др. Методы определения микрофлоры организма человека. Оценка результатов определения микрофлоры кишечника на дисбактериоз с помощью прямых и косвенных методов (казеинолитичекая активность), заполнение бланков-направлений на дисбактериоз. Изучение основных понятий генетики микроорганизмов. Понятие о фенотипической и генотипической изменчивости. Учет опыта определения процессов диссоциации кишечной палочки на МПА с желчью. Характеристика и разбор по таблицам процессов трансформации, конъюгации, трансдукции и лизогенной конверсии. Понятие о генетической основе молекулярно-биологических методов диагностики. Схема реакции молекулярная гибридизации. Основы и этапы проведения ПЦР. Заполнение бланков направлений на ПЦР исследование. Изучение спектра действия антибиотиков с использованием метода дорожек Флеминга. Учет и оценка опыта определения чувствительности стафилококка к антибиотикам методом дисков. Учет и оценка определения чувствительности бактерий к антибиотикам методом серийных разведений. Учет определения чувствительности к антибактериальным препаратам с помощью Е-теста. УИРС Освоение методики качественного определения чувствительности бактерий, выделенных с кожи рук к антибиотикам методом дисков. Освоить методику определения факторов патогенности стафилококков: гемолитическую, лецитиназную, плазмокоагулазную активность. Учесть и оценить результаты определения токсигенности дифтерийной палочки в реакции преципитации в агаровом геле. Изучение цели и задач серологического метода диагностики инфекционных заболеваний. Изучение методов определения активности фагоцитоза (фагоцитарный индекс, фагоцитарное число, завершённость фагоцитоза). Постановка и учет реакции агглютинации (РА) на стекле с целью определения антигенного строения энтеропатогенных E.coli. Реакция латекс-коагглютинации S.aureus. Учет развернутой РА (реакция Райта). Учет реакцию пассивной гемагглютинации с парными сыворотками.

		Изучение механизма, техники постановки и учет РП в агаровом геле с целью определения токсигенности C.diphtheriae. Постановка и учет реакции кольцепреципитации по Асколи. Изучение механизма, этапов РСК. Учет РСК. Разбор механизма, видов и техники постановки РН. Разбор механизма, этапов постановки и учет готовой реакции ИФА. Оценка результатов готовых реакций. Разбор по таблице реакции иммуноблотинга. Разбор схемы постановки и учета реакции иммунофлюоресценции по таблице. Разбор механизма и учета РИА. Изучение по таблицам схемы оценки иммунного статуса больного. Разбор методов оценки иммунного статуса больного. Учет определения титра комплемента в сыворотке. Разбор метода постановки и учет готовой реакции Манчини. Изучение методов вакцинопрофилактики и вакцинотерапии. Классификация и приготовление живых, убитых, химических вакцин, анатоксинов, ассоциированных, аутовакцин. Принципы применения, сроки применения, календарь профилактических прививок. Разбор профилактических и лечебных бактериофагов. Принципы применения диагностикумов в серологических реакциях. Аллергены, принципы их применения. Изучение методики заражения клеточной культуры вирусом полиомиелита. Микроскопия пробирок с живыми клетками культуры ткани Нер. Микроскопия пробирок с клетками культуры ткани Нер, зараженными вирусом. Учет цитопатического действия вирусов на клетки культуры ткани. Учет и зарисовка реакции подавления метаболической активности клеток культуры ткани (цветная проба). Постановка и учет реакции гемагглютинации (РГА) с целью индикации вируса гриппа. Учет и зарисовка реакции гемадсорбции. Учет и разбор реакции нейтрализации в культуре клеток по цветной пробе в диагностике полиомиелита. Разбор механизма и учет ранней реакции торможения гемагглютинации в диагностике гриппа. Учет ретроспективной РТГА в диагностике гриппа. Учет иммуноферментного анализа в диагностике ВИЧ инфекции. Разбор и учет иммуноблотинга в диагностике ВИЧ инфекции. Изучение биопрепаратов, необходимых для постановки серологических реакций для идентификации вирусов и определения антител в сыворотке больного. Генетическая идентификация вирусов: ПЦР и молекулярная гибридизация. Оценка опыта определения фаголизабельности стафилококка методом стекающей капли (метод Отто). Учет и оценка опыта определения титра бактериофага по Грациа. Учет и оценка опыта определения фагогруппы и фаготипа золотистого стафилококка. Определение «госпитальные инфекции», «внутрибольничные инфекции», «ятрогенные инфекции»; особенности госпитальных инфекций; таксономию, морфологию, факторы патогенности, антигены, биохимическую активность, культивирование возбудителей госпитальных инфекций; эпидемиологию, патогенез, микробиологическую диагностику госпитальных инфекций; меры предупреждения и ликвидации госпитальных инфекций.

		Нормобиоценоз кишечника: определение, качественный и количественный состав, функции; дисбактериоз кишечника: определение, классификация, методы диагностики, лечение, профилактика дисбактериоза.
4	Частная микробиология, вирусология	Учет РГА с целью индикации вируса гриппа. Учет и описание ранней реакции торможения гемагглютинации (РТГА) в диагностике гриппа, составление заключения по результатам реакции. Учет и описание ретроспективной РТГА, написание заключения по результатам реакции. Заполнение дифференциально-диагностической таблицы «Ортомиксовирусы и парамиксовирусы». Учет и описание реакции нейтрализации (РН) по цветной пробе в диагностике аденовирусной инфекции, написание заключения по результатам реакции. Учет и описание РСК в диагностике герпетической инфекции, дать заключение по результатам реакции. Разбор и зарисовка схем микробиологической диагностики полиомиелита, Коксаки-инфекции, бешенства. Учет и описание РСК в диагностике Коксаки-инфекции, дать заключение по результатам реакции. Учет и описание РН по цветной пробе в диагностике полиомиелита, дать заключение по результатам реакции. Зарисовка с таблицы телец Бабеша-Негри, подчеркнуть значение микроскопического метода исследования в диагностике бешенства. Микроскопия клеток культуры ткани Нер в пробирках, определение ЦПД вирусов полиомиелита в клетках культуры ткани, зарисовка (УИРС). Разбор и зарисовка схем микробиологической диагностики гепатитов и ВИЧ-инфекции. Учет и оценка результатов РПГА в диагностике гепатита В. Учет и оценка результатов ИФА в диагностике ВИЧ-инфекции. Учет и зарисовка результатов реакции иммуноблотинга по таблице.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «НЕВРОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель учебной дисциплины «Неврология» является освоение студентами теоретических основ и практических навыков диагностики и лечения неврологических больных; создание у студентов определенного запаса теоретических знаний и практических навыков по неврологии, необходимых врачу-стоматологу при его работе с пациентами с нарушениями функций нервной системы разных возрастов.

При этом особое внимание в подготовке будущего стоматолога следует уделять заболеваниям лица и полости рта, которые могут имитировать первичные стоматологические жалобы.

При этом задачами дисциплины являются:

– изучение методов исследования нервной системы (двигательной, чувствительной системы, черепных нервов, вегетативной системы, высших корковых функций);

– выявление основных симптомов и синдромов поражения нервной системы;

– получение студентами знаний об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактики основных заболеваний нервной системы;

– изучение особенностей течения неврологических заболеваний лица и полости рта, которые могут имитировать стоматологические заболевания;

– обучение методам оказания экстренной помощи при неотложных неврологических состояниях (черепно-мозговой травме, ОНМК, эпилептическом статусе и др.), определить показания к хирургическому лечению;

– организовать уход за неврологическими больными и осуществить профилактику болезней нервной системы.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Неврология» относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: история медицины; психология, педагогика; латинский язык; иностранный язык; медицинская информатика; химия; биология; нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; фармакология.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: психиатрия и наркология; онкостоматология и лучевая терапия; клиническая терапевтическая и детская стоматология; клиническая ортопедическая стоматология; клиническая хирургическая стоматология; челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; заболевания головы и шеи, стоматоневрология и др.

3. Роль дисциплины «Неврология» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании профессиональной компетенции ПК-20.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-20	- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и в организме в целом; поставить диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, наметить план лечения, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия при выявлении неотложных и угрожающих жизни состояний	- основные симптомы и синдромы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра	- выявлять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - анализировать результаты обследования - определять тактику лечения	- методами диагностики и лечения основных патологических состояний, симптомов заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - алгоритмом формулировки клинического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра;

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 7 семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость (объем) дисциплины «Неврология» составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Общая неврология (пропедевтика нервных заболеваний)	Введение в неврологию. Анатомия центральной и периферической нервной системы. Оболочки мозга. Особенности строения нейрона, его метаболизма и функций. Строение нервной ткани. Рефлекс. Рефлекторная дуга. Механизм поддержания мышечного тонуса на сегментарном уровне. Произвольные движения. Корково-мышечный путь. Пирамидная система. Парезы и параличи, терминология. Центральный и периферический парезы. Топическая диагностика двигательных расстройств. Альтернирующие синдромы. Органический и функциональный парез. Общая чувствительность. Ход проводников болевой и температурной чувствительности, закон эксцентрического расположения более длинных проводников. Ход проводников глубокой и тактильной чувствительности. Типы расстройств общей чувствительности: церебральный, сегментарный, проводниковый, диссоциированный, невральный, полиневритический. Синдром Броун-Секара. Боль. Виды боли. Ноцицептивная и антиноцицептивная система. Мозжечок, его анатомия. Связи мозжечка. Виды атаксий. Экстрапирамидная система. Составные части, особенности строения и функционирования. Экстрапирамидные гиперкинезы и гипотонус. Синдром паркинсонизма: гипокинез и гипертонус. Болезнь Паркинсона. Черепные нервы: I пара, особенности обонятельного анализатора, клиническое значение нарушений обоняния. II пара. Зрительный анализатор, его части. Клинические проявления поражения зрительного анализатора на разном уровне. Виды гемианопсий. Вегетативная иннервация глаза. Синдром Бернара-Горнера. Синдром Аргайла-Робертсона. Глазодвигательные нервы: III, IY, YI пары черепных нервов. Анатомические и функциональные особенности. Клиника поражения.Стробизм. Клинические различия при ядерном и невральном

		поражении глазодвигательного нерва. Регуляция взора по горизонтали. Медиальный продольный пучок и регуляция взора. Синдром Парино, синдром Гертвига-Мажанди. Тройничный нерв. Анатомия ядер и ветвей. Невральная и сегментарная иннервация лица. Невралгия тройничного нерва. Клиника, особенности диагностики и лечения. Постгерпетическая невропатия тройничного нерва. Клиника, диагностика, лечение. Клиника, диагностика и лечение глоссалгии, стомалгии и дентальной плексалгии. Дентальная плексалгия. Невропатии отдельных ветвей тройничного нерва. Клиника, диагностика, методы лечения. Неврологическая симптоматика при стоматологических заболеваниях. Постгерпетическая невропатия тройничного нерва – сочетание выпадений чувствительности в зоне иннервации офтальмической ветви тройничного нерва, сочетание пароксизмального и перманентного характера боли. Миофасциальный болевой синдром, дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, лечение. Лицевой нерв. Анатомия и функции. Промежуточный нерв (Врисберга), секреторные и вкусовые волокна. Клиническая картина повреждения лицевого нерва на различных уровнях. Центральный и периферический паралич лицевой мускулатуры..Этиология, клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого нерва. Синдром поражения коленчатого узла. Гиперкинезы лица (лицевой гемиспазм, блефароспазм, параспазм). Консервативные и оперативные методы лечения. Синдром Туретта, хорея Гентингтона. Синдром узла коленца (синдром Ханта). Клиника, диагностика, лечение. Выявление невропатии на стоматологическом приеме YIII пара- вестибуло-кохлеарный нерв. Значение его составных частей. Нарушения слуха и равновесия. Виды головокружений. Доброкачественное позиционное головокружение. Каудальная группа черепных нервов. Языкоглоточный нерв, анатомия и функциональные особенности, невралгия языкоглоточного нерва. Блуждающий нерв. Вегетативная часть, ее значение для иннервации внутренних органов. Двигательные функции X пары черепных нервов. Нарушения глотания и фонации. XII пара черепных нервов. Нарушения артикуляции. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы. Добавочный нерв. Особенности анатомии и функция. Высшие мозговые функции: речь, праксис, гнозис, память и мышление. Динамическая локализация высших мозговых функций. А.Р. Лурия. Виды афазий, агнозии, апраксии, амнезии

		и гипомнезии, деменции, олигофрения. Изменения мышления. Сознание, степени выключения сознания. Помрачение сознания. Невротические синдромы. Вегетативная нервная система: симпатическая и парасимпатическая системы; периферический и центральный отделы вегетативной нервной системы. Физиология произвольного контроля функций мочевого пузыря. Нейрогенный мочевой пузырь. Контроль дефекации.
2.	Частная неврология (в том числе нейростоматологические заболевания и детская неврология)	Сосудистые заболевания нервной системы. Анатомия артериальной и венозной системы головного и спинного мозга. Уровни ауторегуляции мозгового кровотока, значение для постоянства перфузии ткани мозга. Виды нарушений мозгового кровообращения. Причины инсультов. Патогенетические варианты ишемических инсультов, критерии TOAST. Клиническая картина при нарушениях мозгового кровообращения в бассейнах передней мозговой артерии, средней мозговой артерии, вертебрально-базилярном бассейне (задняя мозговая артерия, основная артерия). Диагностика ОНМК, лечение инсультов, базисная и специфическая терапия, понятие «терапевтического окна», реперфузионные методы лечения. Осложнения инсультов, их профилактика и лечение. Постинсультные расстройства. Реабилитация при ОНМК. Профилактика ОНМК (первичная и вторичная), особенности антитромботической терапии. Инфекционные заболевания нервной системы. Энцефалиты, классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Клещевой энцефалит. Японский комариный энцефалит. Менингиты. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Спинномозговая жидкость, нормальный состав ликвора и его изменения при патологических состояниях. Менингеальный синдром. Гипертензионный синдром. Полиомиелит. Герпетические поражения нервной системы. Поражение нервной системы при сифилисе, ботулизме, дифтерии. Рассеянный склероз: патогенез, клиника, диагностика, типы течения. Современная диагностика рассеянного склероза: МРТ головного и спинного мозга, исследование вызванных потенциалов головного мозга, ликворологические исследования. Лечение рассеянного склероза. Препараты, изменяющие течение рассеянного склероза Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика, лечение. Боковой амиотрофический склероз: клинические формы, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Синдром БАС. Сирингомиелия: варианты патогенеза, клинические формы, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, лечение. Заболевания периферической нервной системы. Классификация. Мононевропатии, множественные мононевропатии и полиневропатии: причины, клиника, диагностика и лечение.

		Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника и неврологические проявления. Компрессионно-ишемические радикулопатии, компрессионные и рефлекторные синдромы. Методы диагностики. Эпилепсия. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома. Дифференциальная диагностика. Лечение эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ – ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель преподавания дисциплины заключается в обеспечении современного уровня физиологических знаний о механизмах и процессах жизнедеятельности, составляющих основу физиологических функций организма здорового человека, а также принципах их регуляции.

Целью дисциплины «Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области» является рассмотрение физиологических функций организма здорового человека на молекулярном, клеточном, тканевом, органном и системном уровнях организации, механизмов регуляции физиологических функций, показателей, характеризующих нормальное состояние и резервы основных функций организма, физиологических принципов здорового образа жизни.

Задачи:

Изучение дисциплины в рамках данной программы должно помочь студентам:

- развить физиологическое и клиническое мышление;
- глубже изучить основы жизнедеятельности здорового человека;
- научиться обобщать и осмысливать данные различных медицинских наук с обще-физиологических позиций;
- осмыслить как фундаментальные, так и прикладные задачи современной медицины;
- понимать физиологические принципы защиты организма от влияния вредных факторов среды существования, профилактики заболеваний за счет организации рационального режима труда, быта, отдыха и питания;
- использовать полученные знания и освоенные методы физиологических исследований в профилактической, диагностической, лечебной, психолого-педагогической, научно- исследовательской деятельности;
- способствовать формированию клинического мышления при соблюдении норм медицинской этики.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Иностранный язык; Латинский язык; Психология, педагогика; Русский язык и культура речи; Физика, математика; Химия.

Освоение дисциплины «Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области» формирует теоретическую и практическую основы для последующего изучения всех дисциплин клинического профиля.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Дисциплина «Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области» является составляющей в процессе формирования у студента общепрофессиональной компетенции (ОПК-9).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК -9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	- фундаментальные физиологические основы и подходы к оценке функционального состояния организма: - классические и современные методы физиологических исследований; - основные методы статистического и графического анализа при представлении экспериментальных данных; - основные вехи развития отечественной и зарубежной физиологии, приоритетные направления деятельности отечественной школы физиологов; - основные свойства и состояния возбудимых тканей, механизмы биоэлектрических явлений и их роль в кодировании биологической информации; - структурно-функциональные свойства и особенности регуляции процессов сокращения	- применять фундаментальные знания о физиологических процессах для оценки состояния организма и решения других профессиональных задач: - работать с учебной и научной литературой, использовать дополнительную информацию из специализированных журналов по физиологии и сети интернета при подготовке к учебным занятиям и решении практических задач; - целенаправленно использовать лабораторное оборудование, приборы и материалы при решении экспериментальных задач; - применять различные методы исследований при проведении острых и хронических	- основными научными методами изучения и оценки физиологических процессов: - базовыми технологиями при работе с информацией различной сложности (составление таблиц, диаграмм, слайдов презентаций и т.д.); - медико-биологическим понятийным аппаратом; - классическими и современными методами физиологических исследований и возможностью интерпретации полученных данных: - приготовление нервно-мышечного препарата, - электрораздражение и действие биологически активных веществ на возбудимые структуры; - приготовление спинальной лягушки и изучение ее рефлексов.

		поперечнополосатой и гладкой мускулатуры; - принципы организации и функционирования центральной нервной системы (ЦНС) у человека и других млекопитающих цивилизации функций в процессе эволюции; - роль различных отделов и структур ЦНС в регуляции соматических и висцеральных функций организма. Рефлекторные дуги с висцеральным и соматическим компонентами; - индивидуальные особенности организации и рефлекторной деятельности автономной нервной системы, ее участие в формировании целостных форм поведения; - механизмы функционирования и принципы регуляции эндокринных клеток, желез внутренней секреции и особенности их взаимодействия в условиях целенаправленного поведения и патологии; - основные свойства сердечной мышцы и их отличия от скелетных мышц, механизмы электромеханического	экспериментов; - проводить физиологические исследования функций органов челюстно-лицевой области - ставить научные проблемы, связанные с физиологией человека, и намечать подходы для их теоретического и экспериментального изучения; - активно пользоваться специальной физиологической терминологией при выполнении различных заданий, выступлении на научных мероприятиях.	

		сопряжения, полости и клапанный аппарат сердца; - основные механизмы регуляции деятельности сердца, сердечный цикл; - физиологическую роль отделов сосудистой системы, линейную и объемную скорость кровотока, нейрогормональные механизмы регуляции сосудистого тонуса и системной гемодинамики; - особенности структурно-функциональной организации микроциркуляторного русла различных регионов организма здорового человека, - систему крови и её роль в поддержании и регуляции гомеостатических констант организма, функции крови, характеристику и функциональные особенности физиологических констант крови; группы крови и методы их определения, резус фактор и его роль в патологии, правила переливания крови, процессы свертывания крови; - основные этапы и показатели функции внешнего дыхания, дыхательный центр и его строение, особенности		

		регуляции дыхания при различных нагрузках; - роль белков, жиров, углеводов, минеральных веществ, витаминов и воды в обеспечении жизнедеятельности организма; - физиологические особенности регуляции обмена веществ и энергии в организме в условиях действия экстремальных факторов среды и профессиональной деятельности, основы здорового и адекватного питания, принципы составления рационов; - пищеварение как процесс, необходимый для реализации энергетической и пластической функций организма; особенности и закономерности структурно-функциональной организации функций желудочно-кишечного тракта, формирование голода и насыщения; - основные процессы и механизмы поддержания постоянства температуры тела; - основные этапы образования мочи и механизмы их регуляции;		

		- основные не выделительные (гомеостатические) функции почек; -транскапиллярный обмен и его регуляция; - основные морфофункциональные особенности организации различных отделов сенсорных систем; - формы проявлений высшей нервной деятельности (ВНД) у человека, классификацию и характеристику типов ВНД, варианты межполушарной асимметрии и её значение в деятельности врача; - механизмы образования условного рефлекса и его торможения, роль в клинической практике, компоненты функциональной системы поведенческого акта; - понятие боли, виды боли; особенности морфофункциональной организации ноцицептивной и антиноцицептивной. систем; Особенности сенсорных систем челюстно-лицевой области и их взаимодействий и роли в реализации функций головного мозга. Механизмы, лежащие в основе дыхательной,		

		пищеварительной, защитной и коммуникативной (эмоции, речь) функций ЧЛО.		

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: **2** семестр – зачет,
3 семестр – экзамен.

6. Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 6 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	Введение в нормальную физиологию	Физиология как медико-биологическая дисциплина. Основные исторические вехи развития физиологии, Предмет, задачи и методы современной физиологии. Связь физиологии с другими науками. Основные понятия физиологии. Внутренняя среда организма. Барьеры: характеристика их типов. Гомеостазис, Законы и виды гомеостатической регуляции.
2	Общая физиология возбудимых тканей	2.1. Понятие о возбудимых тканях. Понятие о раздражителях. Свойства возбудимых тканей. Структурно-функциональная организация плазмалеммы. Трансмембранный транспорт ионов, воды и органических веществ. Ионные каналы и ионные насосы. Мембранный потенциал покоя, Потенциал действия. Фазы абсолютной и относительной рефрактерности. Законы раздражения возбудимых тканей. 2.2. Типы нервных волокон. Механизм и законы проведения возбуждения по нервным волокнам и нервам. Функции миелина. Структурно-функциональная организация нервных стволов. 2.3. Виды, свойства и функции мышц. Структура скелетных мышц. Строение миофиламентов. Молекулярный механизм и механика мышечного сокращения и расслабления. Иннервация скелетных экстра- и интрафузальных волокон. Типы и виды сокращения мышц. Тетанус. Сила мышц и её работа.Структура гладких мышц. Особенности электрогенеза, сокращения и функций.
3	Физиология нервной	3.1. Общая физиология нервной системы. Строение и функции нейронов. Глия. Синапс как

	системы	основной способ межклеточной коммуникации. Виды синапсов. Механизм передачи информации в электрическом и химическом синапсах. Основные медиаторы в нервной системе. Виды рецепторов. 3.2. Общие закономерности деятельности автономной (АНС) и центральной нервной системы (ЦНС). Рефлекторный принцип регуляции. Свойства нервных центров. Типы торможения в нервной системе. 3.3. Частная физиология АНС. Симпатический, парасимпатический и метасимпатический отделы АНС. Особенности рефлекторных дуг, нейромеди-аторов, функций. 3.4. Частная физиология ЦНС. Спинной мозг. Ствол мозга. Ретикулярная формация Мозжечок. Средний мозг. Промежуточный мозг. Лимбическая система. Базальные ганглии. Кора больших полушарий: клеточное строение, функциональная организация. 3.5. Физиология ВНД. Роль работ И.П. Павлова в развитии учения о ВНД. Безусловные рефлексы и инстинкты. Условные рефлексы. Виды торможения условных рефлексов. Механизмы и свойства внимания. Учение о доминанте. Темперамент. Типы ВНД. Первая и вторая сигнальные системы. Речь. Потребности и мотивации. Эмоции. Теория функциональных систем. Сознание. Физиология сна и бодрствования. Функциональная межполушарная асимметрия
4	Физиология сенсорных систем	Общие представления об анализаторах. Принципы структурно-функциональной организации сенсорных систем: обонятельной, вкусовой, зрительной, слуховой, вестибулярной, ноцицептивной.
5	Физиология эндокринной системы, обмена веществ и энергии	5.1. Определение, свойства, классификация и функции гормонов. Рецепторы гормонов. Гипоталамо-гипофизарная система. Гормоны гипофиза и эпифиза. Щитовидная железа. Паращитовидные железы. Надпочечники. Поджелудочная железа. Половые железы. Эндокринные функции других органов и структур. 5.2. Основной обмен. Метаболизм белков, жиров и углеводов. Водно-солевой обмен. Регуляция гормонами обмена веществ и энергии. Физиологические основы питания. Определение основного обмена. Основные принципы составления пищевых рационов. 5.3. Температурный гомеостазис (изотермия) как отражение энергетического баланса. Уравнение теплового баланса. Сократительный и несократи-тельный термогенез. Виды теплоотдачи. Терморе-цепторы и нейроны-термодетекторы. Механизмы тер-могенеза и теплоотдачи. Термоадаптации.
6.	Физиология Кровообращения	6.1. Сердце. Свойства сердечной мышцы. Сердечный цикл. Регуляция деятельности сердца. 6.2. Сосуды. Гемодинамика. Микроциркуляция. 6.3. Нейрогуморальная регуляция кровообращения. Регуляция тонуса сосудов.

		Сосудодвигательный центр. Рефлекторная регуляция деятельности сердца и сосудистого тонуса. Лимфатическая система.
7	Физиология системы крови	Основные функции крови. Объём и физико-химические свойства крови. Буферные системы крови. Состав плазмы крови. Эритроциты. Гемоглобин. Лейкоциты. Тромбоциты и кальций в процессах свёртывания крови. Противосвёртывающие механизмы. Фибринолиз. Гемопоэз. Группы крови.
8	Физиология дыхания	Основные функции и этапы дыхания. Внешнее дыхание. Внутриплевральное и внутрилёгочное давление. Вентиляция лёгких и лёгочные объёмы. Газообмен и транспорт газов. Регуляция дыхания. Бульбарный дыхательный центр. Рефлекторная регуляция дыхания. Гуморальная регуляция дыхания. Дыхание в изменённых условиях.
9	Физиология пищеварительной системы	Пищеварение в ротовой полости. Пищеварение в желудке. Функции печени и поджелудочной железы. Пищеварение в тонком и толстом кишечнике, Моторика пищеварительного тракта. Всасывание в ЖКТ. Регуляция деятельности ЖКТ. Роль АНС. Гормоны ПЩС. Физиологические основы голода и насыщения.
10	Физиология выделения	Органы выделения. Кожа, легкие, ЖКТ. Почки. Нефрон. Образование первичной мочи. Фильтрация, реабсорбция и секреция, образование вторичной мочи, механизмы её концентрации и закисления. Нейрогормональная регуляция работы почек.
11	Физиология челюстно-лицевой области. Сенсорная функция полости рта.	Обонятельная и вкусовая сенсорные системы ЧЛО. Вкусовая сенсорная система. Рецепторы вкусовой сенсорной системы. Вкусовая почка, вкусовые сосочки. Виды вкусовых сосочков языка. Механизм рецепции вкуса. Методы исследования вкусовой сенсорной системы. Густометрия и функциональная мобильность. Роль взаимодействия обонятельной и вкусовой, тактильной и температурной сенсорных систем ЧЛО в формировании вкусовых ощущений. Особенности сенсорной функции полости рта. Градиенты различных видов чувствительности языка.
12.	Физиология челюстно-лицевой области. Защитная, дыхательная и коммуникативная функции челюстно-лицевой области.	12.1. Функциональная система сохранения целостности тканей челюстно-лицевой области. Компоненты: а) моторный и секреторный компоненты защитных реакций; б) буферные, бактерицидные и антитоксические свойства слюны; в) барьерная функция слизистой оболочки полости рта; г) факторы специфической и неспецифической резистентности в полости рта; д) оборонительное (защитное) поведение, его активные и пассивные формы. Боль, её типы и функциональное значение. Физиологические основы различных видов обезболивания в стоматологии. 12.2. Носовое и ротовое дыхание, их особенности. Речевое дыхание. Речь, ее виды и функции. Органы, пассивно и активно участвующих в звукообразовании. Характеристика отделов речеобразования. Понятие фонемы, фонации и артикуляции. Механизм фонации. Значение

		органов полости рта для фонации и речеобразования. Формирование слова или фонемы. Дислалии (палатолалии, лингвалалии, дентолалии). Роль мимики в коммуникативной функции. Эмоциональный компонент речи: фонация и мимика.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ, ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью дисциплины **«**Общая хирургия, хирургические болезни**»** является освоение студентами теоретических основ и практических навыков по вопросам общей хирургии.

Основными **задачами** дисциплины являются:

- усвоение студентами основных принципов асептики и антисептики, десмургии;
- овладение студентами методикой переливания крови и кровезаменителей;
- ознакомление студентов с основами анестезиологии и реаниматологии;
- ознакомление студентов с мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (ранение, травма, кровотечение, переломы и вывихи, синдром длительного сдавления, ожоги, отморожения, тяжелый токсикоз, асфиксия, остановки дыхания и сердечной деятельности, другие терминальные состояния);
- ознакомление студентов с общими вопросами хирургической патологии, течения раневого процесса и принципами лечения ран;
- ознакомление студентов с общими вопросами течения и хирургического лечения одонтогенных инфекций, течения раневого процесса и принципами лечения ран;
- ознакомление студентов с этиологией, патогенезом, классификацией, клиникой, диагностикой и лечением гнойных заболеваний мягких тканей, костей и суставов, челюстно-лицевой области; ран и раневой инфекции, включая анаэробную; заболеваний, вызванных расстройствами кровообращения; основами хирургической онкологии;

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Общая хирургия, хирургические болезни» относится к базовой части Блока 1 ОПОП ВО.

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: психология, педагогика; правоведение; материаловедение; история медицины; латинский язык; иностранный язык; русский язык и культура речи; физика, математика; химия; биологическая химия – биохимия полости рта; биоорганическая химия; биология; медицинская информатика; анатомия человека – анатомия головы и шеи; микробиология, вирусология – микробиология полости рта; иммунология – клиническая иммунология; гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи; патофизиология – патофизиология головы и шеи.

Освоение дисциплины «Общая хирургия, хирургические болезни» формирует теоретическую и практическую основы для последующего изучения дисциплин: заболевания головы и шеи; челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; детская челюстно-лицевая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия.

3. Роль дисциплины «Общая хирургия, хирургические болезни» в формировании компетенций выпускника.
Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-20.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-20	- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и в организме в целом; поставить диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, наметить план лечения, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия при выявлении неотложных и угрожающих жизни состояний	- основные симптомы и синдромы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра	- выявлять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - анализировать результаты обследования; - определять тактику лечения	- методами диагностики и лечения основных патологических состояний, симптомов заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - алгоритмом формулировки клинического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра;

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 6 семестры: зачет;
7 семестр: экзамен.

6. Общая трудоемкость (объем) дисциплины «Общая хирургия, хирургические болезни» составляет 7 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Введение. История хирургии. Антисептика и асептика.	История хирургии. Структура и организация работы хирургического стационара. Определение антисептики и асептики. Предшественники антисептики: Пастер, Н.И. Пирогов, Дж. Листер. Представление о развитии антисептики в России (П.И. Пелехин, Н.И. Склифосовский). Виды современной антисептики (механическая, физическая, химическая, биологическая). Взгляды на механизм действия антисептических средств: влияние на фагоцитоз, бактерицидное действие антисептиков. Характеристика основных антисептических средств и антибиотиков. Основы рациональной антибиотикотерапии. Осложнения при применении антибиотиков и их профилактика. Энзимотерапия хирургической инфекции. Основные методы применения антисептики. Антисептика как современный метод профилактики хирургической инфекции. Значение антисептики в современных условиях. Источники инфекции. Эндогенная и экзогенная инфекция (воздушная, капельная, контактная, имплантационная). Профилактика воздушной и капельной инфекции. Организация хирургического отделения, его планировка, основные помещения и их устройство. Палаты, перевязочная и ее оборудование. Операционный блок, его устройство и оборудование: операционная, предоперационная, стерилизационная, материальная, аппаратурная, помещение для анестезиологической службы, эндоскопическая и др. Виды уборки операционной и перевязочной. Поведение персонала и посетителей (студентов, врачей) в операционной. Устройство и оборудование хирургического кабинета поликлиники. Профилактика контактной инфекции. Хирургические инструменты, стерилизация, уход за ними. Перевязочный материал и его основные свойства. Основные требования, предъявляемые к перевязочному материалу. Подготовка перевязочного материала, белья и их стерилизация.

		Автоклав, его устройство и принципы работы. Подготовка рук персонала к операции. Подготовка операционного поля. Профилактика имплантационной инфекции. Профилактика одонтогенной инфекции. Устройство и оборудование хирургического стоматологического кабинета поликлиники
2.	Обследование хъирургического больного. Медицинская документация. Учебная история болезни	Обследование хирургического больного по органам и системам. Деонтологические вопросы хирургии. Оформление медицинской документации по хирургии. Учебная история болезни. Паспортная часть. Перечень жалоб и подробная характеристика каждой жалобы. История болезни. История жизни. Все виды анамнеза (аллергологический, гинекологический, урологический, гемотрансфузионный, страховой, травматический, послеоперационный и др.). Местный статус. Общий статус. План обследования. Трактовка результатов исследований. Диагнозы (предварительный, клинический, окончательный, гистологический, и др.). Этиопатогенез заболевания. План лечения (консервативное и хирургическое). Протокол операции. Эпикриз (выписной, этапный, переводной, посмертный, и др.).
3.	Хирургическая операция.	Понятие. Виды хирургического вмешательства. Анатомические и физиологические обоснования хирургических операций. Обследование больного. Подготовка органов и систем больного. Подготовка к экстренным операциям. Наблюдение за больным во время операции, физиологические методы контроля над состоянием. Уход за больным. Наблюдение за внешним видом, температурой, нервной системой, деятельностью сердца и легких, органами пищеварения и мочевыделения. Диета. Наблюдение за повязкой. Осложнения в послеоперационном периоде со стороны нервной системы, органов дыхания и кровообращения, операционной раны.
4	Обезболивание в хирургии. Основы реанимации. Основы инфузионной терапии. Детоксикация.	Основные этапы развития общего обезболивания и местной анестезии. Общее обезболивание. Механизм действия наркотических веществ на организм (теории наркоза). Мышечные релаксанты, механизм действия, осложнения при их применении. Клиническое течение наркоза. Масочный и эндотрахеальный метод проведения наркоза. Внутривенный наркоз и нейролептаналгезия (НЛА) Показания и противопоказания. Осложнения и борьба с ними. Аппаратура для наркоза. Аппаратура для ИВЛ. Способы ИВЛ. Понятие о методах управления жизненно важными функциями организма: искусственная гипертония, искусственная гипотония. Аппаратура и средства реанимации. Местное обезболивание. Фармакодинамика анестезирующих веществ. Способы местного обезболивания (терминальная, проводниковая, внутривенная, внутрикостная анестезии). Показания. Противопоказания. Опасности. Осложнения.

5.	Кровотечение. Методы остановки кровотечения.	Понятие. Классификация. Симптоматология кровотечения. Острая анемия. Реакция организма на кровопотерю. Факторы, способствующие самостоятельной остановке кровотечения. Временные и окончательные методы остановки кровотечения: механические, химические, физиологические, биологические. Причины смерти от кровопотери.
6.	Основы трансфузиологии. Осложнения.	История переливания крови. Учение об изогемагглютинации и группы крови (Ландштейнер, Янский). Методика определения групп крови. Консервирование крови, ее хранение и определение годности для переливания. Препараты крови. Резус-фактор и его определение. Показания и противопоказания к переливанию крови. Пробы на совместимость. Механизм действия перелитой крови. Техника переливания крови. Ошибки, опасности и осложнения при переливании крови, их профилактика и лечение. Кровезаменяющие жидкости. Кровезаменители для парентерального питания, плазмозаменители противошокового и антитоксического действия. Донорство. Осложнения при переливании кровезаменителей, их предупреждение и лечение.
7.	Основы онкологии.	Общие сведения. Опухоли доброкачественные и злокачественные. Клиника и диагностика. Клинические, рентгенологические, эндоскопические, гистологические методы диагностики. Ранняя диагностика злокачественных опухолей. Предраковые заболевания. Лечение опухолей: хирургическое, лучевое, химиотерапевтическое, комбинированное. Клиническая характеристика отдельных видов опухолей. Опухоли соединительно-тканные: доброкачественные (фиброма, липома, хондрома, остеома) и злокачественные (саркомы). Опухоли из мышечной, сосудистой и нервной ткани (миома, ангиома, невринома, ганглионеврома). Опухоли эпителиального происхождения: доброкачественные (цистаденома, папиллома, аденома, дермойд) и злокачественные (рак). Опухоли челюстно-лицевой области.
8	Общие вопросы травматологии. Закрытые травмы. Десмургия.	Классификация. Понятие о производственном, сельскохозяйственном, бытовом, уличном, спортивном и военном травматизме. Организация первой помощи. Общие явления при травме: обморок, шок, коллапс. Травматический шок. Профилактика и лечение. Опасности травмы: шок, кровотечение, инфекция. Вывихи. Классификация. Понятие о механизме вывихов. Переломы костей. Переломы челюстно-лицевой области. Классификация. Клиника. Первая помощь при закрытых и открытых переломах. Общие принципы лечения закрытых и открытых переломов: репозиция, иммобилизация переломов (гипсовые повязки, скелетное и лейкопластырное вытяжение, остеосинтез). Показания и противопоказания к оперативному методу лечения переломов.

		Функциональный метод лечения. Образование костной мозоли. Морфологические изменения в различные сроки после перелома. Повреждения мягких тканей: ушибы, растяжения и разрывы. Общие представления о повреждениях черепа, челюстно-лицевой области, грудной и брюшной полостей и органов в них расположенных. Оказание первой помощи. Синдром длительного сдавления. Десмургия и транспортная иммобилизация, сортировка раненых. Общие принципы наложения повязок. Бинтовые, клеевые. Типовые повязки на отдельные части тела. Повязки на голову, челюстно-лицевую область, шею, грудную клетку, живот, верхние и нижние конечности.
9.	Термические поражения. Отморожения. Электротравма.	Классификация. Степени. Площадь поражения. Расстройства организма при ожогах: шок, токсикоз, плазморея. Особенности ожогового шока. Осложнения (сепсис). Оказание первой помощи при ожогах. Ожоговая болезнь. Лечение. Исходы. Организация специализированных отделений. Классификация. Симптомы в дореактивном и реактивном периодах. Степени отморожений. Современные взгляды на патогенез отморожений. Первая помощь. Лечение. Ознобления: клиника, диагностика, лечение. Местные и общие явления. Оказание первой помощи. Методы дефибрилляции сердца. Лечение.
10.	Раны и раневая инфекция.	Классификация ран. Течение раневого процесса. Виды заживления ран. Морфология и биохимия раневого процесса. Общие принципы лечения свежих ран. Первичная хирургическая обработка ран. Ее обоснование, техника, результаты. Шов первичный, первично-отсроченный, вторичный. Принципы лечения инфицированных ран. Методы местного лечения: физические, химические, биологические. Методы общего воздействия на организм. Общая гнойная инфекция (сепсис). Классификация. Патогенез. Симптоматология. Диагностика. Лечение (местное и общее).
11.	Хирургическая инфекция. Сепсис.	Причины развития. Общая реакция организма, современные особенности течения хирургической инфекции. Классификация. Возбудители. Этиология и патогенез. Местная реакция тканей. Вопросы профилактики. Основные принципы общего и местного лечения. Значение применения антибиотиков. Отдельные виды острых гнойных заболеваний. Гнойные заболевания мягких тканей (фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, панариций и флегмоны кисти, абсцесс, флегмоны, рожа, эризипилойд). Острая гнойная инфекция (гематогенный травматический и первично-хронический остеомиелит, гнойный артрит). Одонтогенная инфекция. Сепсис, определение, классификация, клиническая картина.

12.	Анаэробная инфекция. Специфическая инфекция.	Возбудители. Симптоматология. Течение. Лечение. Острая и хроническая специфическая инфекция. Хроническая хирургическая инфекция. Хронический туберкулез. Понятие. Костносуставной туберкулез. Классификация. Патогенез. Схема эволюции костно-суставного туберкулеза (этапы и фазы). Клиническое течение (местные и общие симптомы). Особенности течения в преартритической и постартритической стадии. Осложнения. Организация санаторно-ортопедической помощи. Хирургическое лечение. Отдельные виды костно-суставного туберкулеза: спондилит, коксит, гонит. Сифилис костей и суставов. Клиника. Частота поражения. Дифференциальная диагностика сифилиса костей с остеомиелитом и туберкулезом костей. Актиномикоз. Патогенез. Основные локализации. Симптоматология. Диагностика. Лечение.
13.	Язвы, свищи, пролежни, некрозы, гангрены. Патология артерий и вен. Хроническая венозная недостаточность.	Общее понятие. Причины и условия развития заболевания. Виды омертвений. Клиническая картина. Сухая и влажная гангрена. Профилактика. Общие принципы лечения. Значение коллатерального кровообращения. Тромбозы и эмболии. Облитерирующий эндартериит. Облитерирующий атеросклероз. Трофические язвы (варикозные, посттравматические, рубцовые ожоговые и др.). Пролежни. Свищи. Классификация. Диагностика. Лечение.
14.	Острый аппендицит и его дифференциальная диагностика	Анатомо-физиологическая характеристика червеобразного отростка. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальный диагноз. Доступы к червеобразному отростку, анте- и ретроградная аппендэктомия. Лапароскопическая аппендэктомия.
15.	Грыжи брюшной стенки и их осложнения.	Анатомо-физиологическая характеристика брюшной стенки. Заболеваемость. Этиология и патогенез. Клиника. Классификация. Дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение. Классификация способов закрытия грыжевых ворот при паховых грыжах. Виды пластики пупочных грыж. Осложнения грыж. Невправимые грыжи. Ложное вправление. Ущемлённые грыжи: клиника, диагностика, виды ущемлений. Понятие о грыже пищеводного отверстия диафрагмы.
16.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки и ее осложнения	Анатомо-физиологическая характеристика желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативного лечения. Основные виды резекции желудка, ваготомии и способы пилоропластики. Осложнения язвенной болезни: перфорация, пенетрация, стеноз выходного отдела желудка, малигнизация. Клиника. Диагностика. Желудочно-кишечное кровотечение. Классификация, клиника. Диагностика. Показания к эндоскопическому, рентгенэндоваскулярному и традиционному хирургическому лечению. Перфоративная язва.

17.	Заболевания органов живота (патология гепатобилиопанкреатическая зона) и их осложнения	Желчнокаменная болезнь. Клиника. Диагностика. Тактика лечения. Показания к оперативному лечению. Механическая желтуха: этиология, клиника, диагностика, тактика лечения. Дренирующие операции. Острый холецистит. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Понятие об экстренной, неотложной, срочной и плановой операции. Традиционная и лапароскопическая холецистэктомия. Острый панкреатит. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Тактика лечения больных. Показания к операции. Варианты хирургического лечения. Перитонит. Определение. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Техника ревизии и дренирования брюшной полости. Абсцессы брюшной полости.
18.	Колопроктология и патология аноректальной области	Структура заболеваний толстой кишки. Классификация. Рак ободочной кишки. Клиника и диагностика. Традиционные и малоинвазивные технологии оперативного лечения опухолей кишки. Понятие о лимфодиссекции. Паллиативное лечение – понятие, варианты. Острая кишечная непроходимость. Определение. Классификация. Механическая и динамическая кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Опухоли прямой кишки. Клиника, диагностика. Хирургическое лечение. Геморрой. Эпидемиология. Этиология. Классификация. Клиника. Осложнения. Диагностика. Малоинвазивные методы лечения. Острая и хроническая трещина заднего прохода. Этиология. Клиника. Диагностика. Показания к оперативному лечению. Пилонидальная болезнь (копчиковая киста, эпителиальные копчиковые ходы). Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение. Острый парапроктит. Этиология. Клинические формы и локализация процесса. Тактика хирургического лечения. Параректальные свищи (Хронический парапроктит). Этиология. Патогенез. Виды оперативных вмешательств.
19.	Хирургическая патология органов грудной клетки	Понятия эмпиемы плевры, гангрены легкого, абсцесса легкого, медиастинита. Опухолевые заболевания трахеи, бронхов и легкого. Понятия пневмоторакс, гидроторакс, гемоторакс. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое лечение.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является приобретение студентами знаний и умений в сфере общественного здоровья и здравоохранения для решения профессиональных задач в соответствии с профессиональной деятельностью.

Задачами дисциплины являются:

усвоение теоретических основ современных представлений, необходимых будущему специалисту для работы в сфере общественного здоровья по вопросам:

• общественное здоровье и факторы его определяющие;

• системы, обеспечивающие сохранения, укрепление и восстановление здоровья населения;

• организационно-медицинские технологии;

• управленческие процессы, включая экономические, правовые, административные, организационные и др. внутриотраслевые и межсекторальные отношения;

• тенденции развития здравоохранения в зарубежных странах.

2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Учебная дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к базовой части ОПОП (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: философия, история, история медицины, экономика, правоведение, психология и педагогика, русский язык и культура речи, иностранный язык, латинский язык.

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем таких дисциплин, как клиническая фармакология; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; педиатрия; госпитальная терапия, эндокринология; инфекционные болезни.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-5; ОПК-6; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-14; ПК-15.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		Знать	Уметь	Владеть

ОПК-5	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	-основы медицинской этики и деонтологии; -формы уголовной ответственности за причинение вреда здоровью пациента и неоказание помощи больному без уважительных причин; -права пациента, права и обязанности медицинских работников	-анализировать результаты собственной профессиональной деятельности с позиций соблюдения норм и правил медицинской этики и деонтологии	-навыками соблюдения этики и деонтологии при оказании медицинской помощи; -навыками соблюдения стандартов в профессиональной деятельности врача; -навыками анализа собственных действий и предотвращения профессиональных ошибок
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	-ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях	-правильно заполнять основную учетную медицинскую документацию	-навыками заполнения и правильного ведения медицинской документации
ПК-2	Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	-основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; -организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, принципы диспансеризации населения	-участвовать в организации и проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения	-навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения
ПК-4	Способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	-основные положения медицинской статистики; -показатели общественного здоровья; -методику расчета показателей медицинской статистики;	-планировать медико-социальные и медико-организационные исследования; -рассчитывать общие показатели медицинской статистики; -использовать	-навыками анализа общих показателей медицинской статистики; -методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; -методикой расчета и оценки показателей общественного

		-основы применения статистического метода в медицинских исследованиях	важнейшие параметрические и непараметрические методы статистики	здоровья (медико-демографических, заболеваемости и инвалидности)
ПК-7	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	-нормативные документы и вопросы организации экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению	-оформлять типовую медицинскую документацию при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	-навыками правильного ведения типовой медицинской документации; -алгоритмом проведения экспертизы нетрудоспособности
ПК-14	Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	-основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; -основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире	-участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической, санитарно-противоэпидемической и реабилитационной помощи населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры	-основными положениями законодательных документов по вопросам общественного здоровья и здравоохранения; -методикой расчета и оценки показателей деятельности амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских учреждений
ПК-15	Готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	-основные компоненты и характеристики качества медицинской помощи; -систему обеспечения качества медицинской помощи; -использование статистических показателей при оценке состояния	-оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений	-методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации

		здоровья населения и деятельности медицинской организации		

5. Форма контроля:

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 5 семестр- зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Теоретические основы дисциплины общественное здоровье и здравоохранение. Политика в области охраны здоровья населения	Общественное здоровье и здравоохранение как наука об общественном здоровье, способах его реформирования и системах его охраны. Предмет, место и роль общественного здоровья и здравоохранения, системы здравоохранения. Общественное здоровье и практическое здравоохранение. Методология общественного здоровья и здравоохранения. Его связь с естественно-биологическими, медицинскими и социальными науками. История социальной медицины (гигиены) как науки и учебной дисциплины. Видные отечественные и зарубежные деятели социальной медицины. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. Понятие общественного здоровья населения. Соотношение социального и биологического в обусловленности здоровья.
2	Основы медицинской статистики и организации статистического исследования. Статистический анализ.	Определение медицинской статистики, применение в медико-биологических и медико-социальных исследованиях. Этапы статистического исследования. Относительные величины. Методика расчета показателей. Правила оформления таблиц и графиков. Динамические ряды и их показатели. Вариационные ряды. Средние величины. Методика расчета параметров средних величин. Достоверность разности средних и относительных величин. Стандартизация показателей. Методы стандартизации. Этапы прямого метода стандартизации. Применение стандартизованных показателей.
3.	Общественное здоровье и факторы, его определяющие.	Предмет и содержание демографии. Показатели здоровья населения. Медико-социальная характеристика и изучение народонаселения. Возрастно-половой состав населения, его динамика. Естественное движение населения. Рождаемость как показатель естественного

		движения населения, факторы, влияющие на ее уровни. Типы воспроизводства населения. Смертность населения как показатель общественного здоровья, уровни, структура. Естественный прирост населения, современные тенденции развития.
4	Заболеваемость населения	Методы изучения заболеваемости населения. Виды заболеваемости по данным обращаемости. Источники изучения заболеваемости. Международная классификация болезней, принципы содержания. Показатели заболеваемости населения. Региональные особенности по заболеваемости. Показатели инвалидности населения. Важнейшие социально-гигиенические проблемы.
5	Охрана здоровья населения.	Структура системы охраны здоровья населения. Номенклатура учреждений здравоохранения. Организация первичной медико-санитарной помощи населению. Поликлиника и её роль в организации медицинской помощи населению. Организация скорой медицинской помощи. Организация стационарной помощи населению. Особенности организации медицинской помощи отдельным группам населения: городским и сельским жителям, работникам промышленных предприятий, женщинам и детям. Анализ деятельности ЛПУ и оценка качества лечебно-профилактической работы. Стандарты и стандартизация в здравоохранении. Ведомственная и вневедомственная экспертиза качества медицинской помощи. Организация экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности в практике врача стоматолога. Организация стоматологической помощи населению. Номенклатура, структура и функции стоматологических учреждений. Вычисление и анализ показателей деятельности врача стоматолога. Учётно-отчётная документация. Организация стационарной помощи больным с заболеваниями челюстно-лицевой области.
6	Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики.	Современные проблемы профилактики. Виды профилактики. Профилактика стоматологических заболеваний. Диспансеризация населения, особенности диспансерного наблюдения в стоматологической практике. Плановая санация полости рта, оценка эффективности. Гигиеническое обучение и воспитание населения - цели, методы и формы.
7	Основы планирования, маркетинга, управления, экономики и финансирования здравоохранения.	Планирование здравоохранения - определение, цель, задачи. Методы планирования. Основы маркетинга в здравоохранении. Маркетинговые исследования. Бизнес - план. Менеджмент в здравоохранении: цель, принципы, методы. Экономика здравоохранения. Медицинская, социальная и экономическая эффективность деятельности стоматологических учреждений. Финансирование здравоохранения. Источники финансирования медицинских организаций различных форм собственности. Ценообразование в системе здравоохранения.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ И ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель - подготовка врача стоматолога, способного осуществить диагностику доброкачественных и злокачественных опухолей и опухолеподобных поражений челюстно-лицевой области и шеи и оказать помощь пациентам.

Задачи:

- ознакомление с принципами организации онкологической службы;
- обучение методам обследования больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями тканей челюстно-лицевой области;
- обучение клиническим проявлениям онкологических процессов в челюстно-лицевой области;
- освоение основных методов диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований тканей челюстно-лицевой области;
- обучение проведению дифференциальной диагностики опухолей со сходными патологическими процессами;
- ознакомление с принципами лечения больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями;
- обучение методам оперативных вмешательств при доброкачественных новообразованиях, выполняемым в амбулаторно-поликлинических условиях;
- ознакомление с показаниями применения лучевой терапии в онкостоматологии;
- ознакомление с клиническими проявлениями и методами лечения остеорадионекроза челюстей;
- освоение методов реабилитации больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями тканей челюстно-лицевой области.
- формирование деонтологического поведения при работе с онкологическими больными.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Онкостоматология и лучевая терапия» относится к вариативной части ОПОП (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Биология; Биологическая химия – биохимия полости рта; Микробиология, вирусология – микробиология полости рта; Иммунология – клиническая иммунология; Эпидемиология; Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи; Фармакология; Общественное здоровье и здравоохранение; Психология, педагогика; Пропедевтика; Материаловедение; Лучевая диагностика, Медицинская генетика в стоматологии.

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем таких дисциплин, как Клиническая хирургическая стоматология; Клиническая ортопедическая стоматология; Клиническая терапевтическая и детская стоматология.

3. Роль дисциплины «Онкостоматология и лучевая терапия» в формировании компетенций выпускника.
Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК- 9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	- морфологические и функциональные особенности, характерные для онкологических заболеваний челюстно-лицевой области и полости рта, для решения профессиональных задач	- интерпретировать морфологические и функциональных нарушения, обусловленные онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области и полости рта, для решения профессиональных задач	- анализом оценки морфологических и функциональных нарушений, обусловленных онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области и полости рта, для решения профессиональных задач
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- методы опроса, физикального осмотра, клинического обследования пациента с онкологическим заболеванием челюстно-лицевой области или полости рта в целях установления факта наличия или отсутствия заболевания; - особенности биохимических, инструментальных, патологоанатомических исследований у онкологических больных с локализацией патологического процесса в	- проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование пациента с онкологическим заболеванием челюстно-лицевой области или полости рта в целях установления факта наличия или отсутствия заболевания; - интерпретировать результаты современных лабораторно-инструментальных исследований,	- методами оценки общеклинического обследования онкологических больных; - методикой постановки онкологического диагноза на основании результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований и с учетом законов течения онкологического патологического процесса при его локализации в челюстно-лицевой области или в полости рта

		челюстно-лицевой области или в полости рта	морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала при онкологических заболеваниях челюстно-лицевой области или полости рта; - выявлять у пациентов на стоматологическом приеме основные патологические симптомы и синдромы онкологического заболевания	
ПК-6	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 пересмотра.	- основные симптомы и синдромы онкологических заболеваний челюстно-лицевой области и полости рта, нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней X пересмотра	- определять у пациента основные симптомы и синдромы онкологических заболеваний челюстно-лицевой области и полости рта, нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней X пересмотра	- методами диагностики у пациентов основных симптомов и синдромов онкологических заболеваний челюстно-лицевой области и полости рта, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем X пересмотра
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний челюстно-	- поставить предварительный диагноз; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом	- способностью синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; - анализом информации о клинической картине,

		лицевой области и полости рта; - современную классификацию онкологических заболеваний челюстно-лицевой области и полости рта; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных онкологических заболеваний челюстно-лицевой области и полости рта; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования онкологического больного; - современные методы клинического, лабораторно-инструментального обследования онкологических больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); - принципы лучевой терапии злокачественных опухолей	болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи онкологическому пациенту при локализации патологического процесса в челюстно-лицевой области и в полости рта в соответствии с ситуацией, оказать первичную помощь, сформулировать направление на госпитализацию; - сформулировать клинический диагноз; - разработать план лечения, с учетом характера протекания болезни; - определить показания к проведению лучевой терапии	особенностях течения и возможных осложнениях наиболее распространенных онкологических заболеваний при локализации патологического процесса в челюстно-лицевой области и в полости рта; - способностью определять тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в зависимости от полученных при обследовании данных; - методиками проведения лучевой терапии онкологических больных

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

*Промежуточная аттестация:*10 (А) семестр – зачет.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 4 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Онкологические заболевания челюстно-лицевой области	Определение опухоли. Онкологическая настороженность, онкологическая доктрина. Организация онкологической службы. Статистика, классификация. МГКО ВОЗ. Современные представления о биологической сущности опухолей. Предрасполагающие факторы возникновения злокачественных опухолей челюстно-лицевой области. Методы обследования пациентов с целью диагностики онкологических заболеваний. Предраковые состояния кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.
2.	Опухоли и опухолеподобные поражения слизистой оболочки рта и челюстей, исходящие из многослойного плоского эпителия. Опухоли, опухолеподобные поражения кожи и кисты лица и шеи. Опухоли мягких тканей.	Плоскоклеточная папиллома. Сосочковая гиперплазия. Особенности течения рака слизистой оболочки полости рта. Рак губы, языка, челюстных костей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Базальноклеточный рак, плоскоклеточный рак, кератоакантома, невусы, злокачественная меланома. Кератиновые кисты, дермоидная киста, бранхиальные кисты и свищи, тиреоглоссальные кисты и свищи шеи. Фиброма, липома, доброкачественные новообразования из кровеносных сосудов, опухоли периферических нервов.

3.	Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей	Доброкачественные одонтогенные опухоли и опухолеподобные поражения: амелобластома, одонтома, цементома, одонтогенная фиброма, миксома. Злокачественные одонтогенные опухоли. Одонтогенные кисты челюстей: кератокиста. Зубосодержащая киста. Остеома, остеобластома, остеосаркома. Остеокластома. Эпулисы. Гистиоцитоз из клеток Лангерганса. Клиника, диагностика, лечение. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Задачи врача – стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области и их реабилитации после проведенного хирургического лечения.
4.	Лучевая терапия	Показания для проведения лучевой терапии в зависимости от морфологической структуры и стадии опухоли. Остеорадионекроз челюстей, клиника, диагностика, лечение.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОРТОДОНТИЯ И ДЕТСКОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения дисциплины: овладение теорией и практикой применения методов диагностики, лечения и профилактики зубочелюстных аномалий у пациентов разного возраста.

Задачами дисциплины

– ознакомление с этиологией развития аномалий и деформаций зубочелюстной системы;

– ознакомление с принципами организации и оказания ортодонтической помощи;

– ознакомления с нормальным развитием зубочелюстной системы;

– обучение диагностике зубочелюстных аномалий;

– обучение дифференцированной диагностике аномалий зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии;

– приобретение практических навыков по проведению комплексной диагностики зубочелюстных аномалий, методам антропометрического исследования головы и челюстей, методам цефалометрического анализа телерентгенограммы головы в прямой и боковой проекции

– приобретение практических умений по выбору методов лечения и профилактики зубочелюстных аномалий в различных возрастных периодах;

– ознакомление с причинами возникновения рецидивов после ортодонтического лечения и методами предотвращения их возникновения;

– ознакомление с целями и особенностями протезирования детей;

– ознакомление с ведением пациентов в ретенционном периоде лечения;

– ознакомление с причинами возникновения, патогенезом и методами лечения пациентов с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Ортодонтия и детское протезирование» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении следующих дисциплин: Философия, Психология, педагогика, Медицинское право, История медицины; Латинский язык, Иностранный язык; Физика, математика; Медицинская информатика; Химия; Биология; Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта; Биологическая химия-биохимия полости рта, Нормальная физиология-физиология челюстно-лицевой области; Общественное здоровье и здравоохранение; Экономика, экономика здравоохранения; Внутренние болезни, клиническая фармакология; Общая хирургия, хирургические болезни; Лучевая диагностика; Педиатрия; Инфекционные болезни, фтизиатрия; Дерматовенерология, Оториноларингология, Офтальмология, Неврология, Пропедевтика, Профилактика и коммунальная стоматология; Кариесология и заболевания твердых тканей зубов;

Эндодонтия, Материаловедение, Пародонтология, Зубопротезирование (простое протезирование), Протезирование зубных рядов (сложное протезирование), Протезирование при полном отсутствии зубов, Хирургия полости рта.

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем таких дисциплин, как Детская челюстно-лицевая хирургия; Клиническая хирургическая стоматология; Клиническая ортопедическая стоматология; Клиническая терапевтическая и детская стоматология.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-11, ПК-8, ПК-9.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	**Содержание компетенции (или ее части)**	**В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:**		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	Основные инструменты, применяемые при ортодонтическом лечении пациентов съемной и несъемной аппаратурой.	Применять ортодонтические инструменты при лечении на съемной и несъемной ортодонтической аппаратуре.	- анализом ситуации, вытекающей из применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам при ортодонтическом лечении
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	Классификации зубочелюстно-лицевых аномалий; Основные коды по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра; Этиологию, патогенез, клиническую картину и	Интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; Определять необходимые для проведения	Интерпретировать полученные результаты исследования при проведении антропометрических, цефалометрических, биометрических и рентгенологических методов диагностики; Методами дифференциальной диагностики форм сагиттальных, вертикальных и трансверзальных аномалий прикуса;

		возможные осложнения ранней потери зубов у детей; Виды и классификацию врожденных пороков развития лица и челюстей; Этиологию и патогенез, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения зубочелюстных аномалий, деформаций и дисфункций у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомо-физиологических особенностей; Этиологию, патогенез и клиническую картину врожденных пороков развития лица и челюстей у детей; Способы интерпретации методов диагностики в ортодонтии с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; Основные принципы постановки диагноза в ортодонтии. Алгоритм постановки развернутого клинического диагноза пациентам и находить его соответствие с шифром международной классификации	дополнительные методы диагностики в зависимости от этиологических факторов, приведших к аномалиям зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии. Пользоваться международной классификацией стоматологических болезней на основе МКБ - 10, в которой отражены типичные ортодонтические заболевания челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов; Ставить окончательный развернутый диагноз в ортодонтии; Ставить диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. Планировать объемы, сроки лечения в зависимости от степени выраженности	Навыками постановки комплексного ортодонтического диагноза. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам и находить его соответствие с шифром международной классификации стоматологических болезней на основе МКБ-10. Методикой планирования ортодонтического лечения (его объема, сроков) и его прогноза; Методикой подготовки пациента к ортодонтическому лечению; Подбором наиболее рациональных методов ортодонтического лечения; Подбором наиболее рациональной ортопедической конструкции при протезировании детей; Подбором наиболее рациональной ортодонтической конструкции при лечении детей с врожденными пороками развития лица и челюстей.

		стоматологических болезней на основе МКБ-10. Общие принципы и способы ортодонтического лечения; Методы лечения различных аномалий прикуса, используемые в ортодонтии; Основные конструкции внутриротовых и внеротовых несъемных и съемных ортодонтических аппаратов; Основные принципы протезирования зубов в детском возрасте; Роль ортодонта в комплексном лечении детей с врожденными пороками развития зубочелюстной системы.	морфологических и функциональных нарушений в зубочелюстной системе; Определить степень тяжести заболевания, степень трудности его лечения; Планировать объем, сроки ортодонтического лечения; Планировать объем протезирования зубов у детей; Выбрать для ортодонтического лечения наиболее эффективные аппараты и определить их конструкцию; Правильно выбрать вид ретенционного аппарата и определить срок его действия; Выявлять необходимость миотерапии, психотерапии, физиотерапии и логопедии в комплексе ортодонтического лечения; Планировать объем ортодонтического лечения детей с врожденными пороками развития лица и челюстей.	

ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Комплексные методы лечения зубочелюстных аномалий; Показания к применению методов миотерапии, психотерапии, физиотерапии и логопедии в комплексе лечения зубочелюстных аномалий; Показания к хирургическому лечению в сочетании с ортодонтическим; Ортодонтические аппараты, применяемые при лечении пациентов с аномалиями отдельных зубов, зубных рядов и соотношения зубных рядов. Нормальное развитие зубочелюстно-лицевой системы в разные периоды; Этиологические факторы, а также факторы риска заболеваний зубочелюстной системы, включая вредные привычки и факторы внешней среды; Понятие о профилактическом медицинском осмотре; Особенности гигиены полости рта при лечении на съемной и несъемной	Фиксировать несьемные ортодонтические аппараты в полости рта пациента; Подбирать и припасовывать съемные ортодонтические аппараты различные по механизму действия; Определять показания и направлять пациента на хирургические операции перед, в процессе и после ортодонтического лечения; Фиксировать несъемные ретенционные аппараты в полости рта пациента; Фиксировать съемные и не съемные ортопедические конструкции в полости рта пациента при ранней потере зубов у детей. Определять причину возникновения зубочелюстно-лицевой аномалии у пациента; Определять диспансерную группу пациента в зависимости от его возрастной нормы; Провести профилактический медицинский осмотр; Определять нуждаемость и потребность в ортодонтической помощи	Методиками ведения и лечения пациентов с аномалиями отдельных зубов; Методиками ведения и лечения пациентов с аномалиями и деформациями зубных рядов; Методиками ведения и лечения пациентов с аномалиями и деформациями соотношения зубных рядов и челюстей; Методиками ортодонтического лечения в составе комплексной реабилитации пациентов с врожденными пороками развития лица и челюстей; Методиками протезирования зубов у детей с ранней потерей зубов. Навыком выявления этиологических факторов возникновения зубочелюстно-лицевой аномалии или деформации у пациента; Навыком определения нормы или аномалии зубочелюстной системы у детей соответственно их возрасту; Навыком определения порядка организации ортодонтической профилактики, планирования ее объема; Навыками организации и проведения профилактического медицинского осмотра; Навыками углубленного медицинского обследования с выявлением зубочелюстно-

		ортодонтической аппаратуре; Порядок организации профилактических мероприятий у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями; Организацию проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации и диспансерно-динамического наблюдения в ортодонтии; Диспансеризацию, диспансерно-динамическое наблюдение, участковый метод обслуживания детей и подростков в ортодонтии.	среди детей, подростков и взрослых; Определить порядок организации ортодонтической профилактики, планировать ее объем; Определять нуждаемость и потребность в ортодонтической помощи среди детей, подростков и взрослых; Проводить диспансерное наблюдение детей и подростков в ортодонтии.	лицевых аномалий и диспансерно-динамического наблюдения в ортодонтии.

5. Форма контроля:

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

П*ромежуточная аттестация:* 8 семестр – зачет,

9 семестр – экзамен.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 5 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины

1.	Организация ортодонтической помощи населению.	Введение. Организация ортодонтической помощи населению. Организация ортодонтических кабинетов и отделений. Ортодонтическая зуботехническая лаборатория. Медицинская документация на ортодонтическом приеме. Ортодонтический инструментарий.
2.	Классификации зубочелюстных аномалий. Этиология зубочелюстных аномалий. Диагностика зубочелюстных аномалий Методы лечения зубочелюстных аномалий. Профилактика зубочелюстных аномалий.	Первые попытки систематизировать ЗЧА. Классификация Энгля. Классификация Калвелиса (1957 г.) Классификация Курляндского (1958 г.).Классификация кафедры ортодонтии и детского протезирования МГМСУ (1990 г.).Классификация ВОЗ. Классификация Симона. Аномалии окклюзии зубных рядов по Л. С. Персину. Классификация СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова. Функциональная классификация зубочелюстных аномалий по Катцу (1933).Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
		Развитие зубочелюстно-лицевой системы в пренатальном периоде. Развитие зубочелюстной системы в период новорожденности. Развитие зубочелюстной системы в грудном периоде. Лицевая модель роста. Сроки закладки, начала и конца минерализации, прорезывания, окончания формирования и начала резорбции корней молочных зубов. Развитие зубочелюстно-лицевой системы в период временного прикуса. Развитие зубочелюстно-лицевой системы в период сменного прикуса. Сроки закладки, начала и конца минерализации, прорезывания, окончания формирования корней постоянных зубов. Развитие зубочелюстно-лицевой системы в период постоянного прикуса. Генетические факторы развития зубочелюстных аномалий. Нарушения эмбрионального развития. Эндокринные факторы. Экзогенные пренатальные факторы. Экзогенные интранатальные факторы. Экзогенные постнатальные факторы. Вредные привычки.
		Клиническое обследование пациента: опрос ребенка и его родителей, жалобы. Общий осмотр. Осмотр лица: гармоничность развития лица, симметричность его левой и правой половины, пропорциональность развития верхней, средней и нижней части лица. Пальпация, осмотр полости рта. Антропометрические методы обследования пациента. Расчет диагностических моделей челюстей: по методу Tonn, Hanse, Moyers, по методу Пон, Korkhaus, Schmuth, Gerlach, Fuss, Снагиной, Болтону, Долгополовой, построение диаграммы Хаулея-Гербера-Гербста, Шварца. Оптическая 3D – топометрия; фотографирование зубных рядов; изучение диагностических моделей челюстей; изучение моделей в артикуляторе. Функциональные методы диагностики: функциональные жевательные пробы, электромиография, миотонометрия, артрофонография, реография, аксиография, электроодонтодиагностика, гнатодинамометрия, периотестоматрия, мастикациография. Рентгенологические методы обследования: внутриротовые прицельные снимки отдельных зубов; внутриротовые снимки «в прикус»; ортопантомограмма; телеретгенограмма в прямой и боковой

		проекции; компьютерная томограмма; цефалометрический анализ определение оссификации скелета по ТРГ и рентгенограмме кисти руки.
		Аппаратурный метод лечения: классификация ортодонтических аппаратов; внеротовая ортодонтическая аппаратура;внутриротовые механически действующие аппараты; внутриротовые аппараты функционального действия; внутриротовые аппараты комбинированного действия. Морфологическая и функциональная перестройка зубочелюстной системы под воздействием ортодонтических аппаратов. Силы, применяемые при ортодонтическом лечении. Функциональные методы лечения. Физиотерапия, миогимнастика и массаж челюстно-лицевой области; гальванизация и лекарственный электрофорез; ультразвуковая терапия; гидротерапия; парафинотерапия; электрофорез с препаратом гиалуронидазного действия; лазеротерапия). Удаление отдельных зубов по ортодонтическим показаниям;пластика уздечек языка, верхней и нижней губы;пластика мелкого преддверия полости рта;компактостеотомия;обнажение коронки ретенированного зуба; имплантация опорных элементов; одномоментный поворот зуба по оси; реконструктивные операции на теле челюстей; оперативные вмешательства при врожденных пороках развития лица и челюстей; резекция языка;корригирующие операции на челюстях. Виды и принципы действия профилактических приспособлений. Принципы конструирования профилактических приспособлений.Принципы использования, показания к назначению профилактических приспособлений. Виды профилактических мероприятий. Роль своевременной санации полости рта в профилактике зубочелюстных аномалий.Особенности гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.Методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий в разные периоды. Диспансеризация у ортодонта: определение понятия диспансеризации, диспансерные группы, диспансерное наблюдение за детьми с целью профилактики зубочелюстных аномалий.
3	Аномалии зубочелюстной системы. Ретенция результатов ортодонтического лечения. Ошибки и рецидивы зубочелюстных аномалий	Аномалии отдельных зубов: аномалии числа зубов, аномалии величины и формы зубов, аномалии структуры твердых тканей зубов, нарушение процесса прорезывания зубов. Аномалии зубных рядов: нарушение образования зубных рядов, скученное положение зубов, промежутки между зубами (диастема, трема), аномалии формы зубных рядов. Аномалии челюстей. Клинико-морфологические разновидности гнатических и зубоальвеолярных форм дистального, мезиального и перекрестного прикуса.

		Этиология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика дистального, мезиального и перекрестного прикуса. Клинико-морфологические разновидности гнатических и зубоальвеолярных форм открытого и глубокого прикуса. Этиология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика открытого и глубокого прикуса. Показания к применению ретенционных аппаратов. Биологические основания к использованию ретенционных аппаратов. Особенности конструкции ретенционных аппаратов. Сроки пользования ретенционными аппаратами. Рецидивы зубочелюстных аномалий. Возможности возникновения рецидивов зубочелюстных аномалий и методы их профилактики: - рецидивы аномалии зубов, - рецидивы аномалий зубных рядов, - рецидивы аномалий окклюзий, - рецидивы аномалий положения челюстей, - методы предупреждения возникновения рецидивов аномалий зубочелюстной системы Ошибки доктора во время ортодонтического лечения.
4	Протезирование зубов в детском возрасте.	Показания к зубному протезированию у детей. Зубное протезирование в период временного прикуса. Зубное протезирование в период сменного прикуса. Зубное протезирование в период постоянного прикуса.
5	Врожденные пороки развития лица и челюстей.	Основная терминология. Критические периоды в развития ЗЧС. Этиологические факторы возникновения врожденных пороков развития. Плодный алкогольный синдром. Гемифациальная микросомия. Пороки развития верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба. Виды обтураторов. Нетипичные расщелины черепно-лицевой области: поперечная расщелина лица (макростома), косая расщелина лица, срединная расщелина нижней губы и нижней челюсти, синдром срединной расщелины лица. Трисомии: Синдром Патау, Синдром Эдвардса. Синдром Ро́бена (Пьера-Робена). Синдром Клиппеля-Фейля. Дизостозы.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«ОСЛОЖНЕННЫЕ ФОРМЫ КАРИЕСА»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель дисциплины **–** подготовка врача стоматолога, способного оказывать пациентам стоматологическую помощь при осложненных формах кариеса в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей пациента с использованием современных достижений медицинской науки и практики

Задачи дисциплины:

- освоение методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с осложненными формами кариеса;
- освоение показаний для терапевтического лечения пациентов с осложненными формами кариеса;
- освоение планирования терапевтического лечения пациентов с осложненными формами кариеса;
- формирование теоретических и практических умений по терапевтическому лечению пациентов осложненными формами кариеса в амбулаторно-поликлинических условиях;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у студента навыков общения с коллективом.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина по выбору «Осложненные формы кариеса» относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Пропедевтика, Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Детская стоматология, Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии, Медицинская генетика в стоматологии.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения дисциплин: Клиническая терапевтическая и детская стоматология, Детская челюстно-лицевая хирургия.

3. Роль дисциплины «Осложненные формы кариеса» в формировании компетенций выпускника

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-8; ПК-9.

1.4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть

ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	Этиологию, патогенез, лечение осложненных форм кариеса.	Составить комплексный план лечебных мероприятий при осложненных формах кариеса.	Тактикой врача стоматолога при повторном эндодонтическом лечении, переломах корней зуба.
ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Методы инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов при повторном эндодонтическом лечении, переломах корней зуба.	-Восстанавливать коронку зуба перед эндодонтическим лечением; -Проводить инструментальную и медикаментозную обработку корневых каналов при повторном эндодонтическом лечении, переломах корней зуба.	-Методикой закрытия перфораций при лечении осложненных форм кариеса; -Современными методиками инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов при повторном эндодонтическом лечении, переломах корней зуба.

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 10 (А) семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Особенности диагностики и лечения осложненных форм кариеса	Восстановление зуба перед проведением эндодонтического лечения. Создание доступа к системе корневых каналов. Препарирование корневых каналов. Проблемы создания доступа к системе корневых каналов. Вертикальные переломы коронки и корня зуба. Перфорации при лечении осложненных форм кариеса. Переломы инструментов во время эндодонтического лечения.

		Ошибки, возникающие во время пломбирования корневых каналов. Повторное эндодонтическое лечение. Особенности эндодонтического лечения при соматических заболеваниях. Отбеливание зубов после эндодонтического лечения.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является формирование у студента представления о специфике освоения учебной дисциплины «Основы анестезиологии и реанимации», состоит в овладении знаниями о премедикации, общего комбинированного, сочетанного, проводникового, а так же частных вопросах местного обезболивания в стоматологии; их видов; предоперационной подготовке пациента при проведении различных видах анестезии, в т.ч. и местного обезболивания, при проведении стоматологических манипуляций и оперативных вмешательств в челюстно-лицевой области, а также принципами действия препаратов и методик проведения предоперационной подготовки, введения и поддержания анестезии, различных рисков развития послеоперационных и иных видов осложнений у пациентов стоматологического профиля; особенности подготовки и проведения различных видов обезболивания у пациентов в стационаре и на амбулаторном приеме.

Так же целью изучения дисциплины является сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ и практических навыков оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях у пациентов стоматологического профиля; формирование устойчивого алгоритма базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации; воспитание навыков квалифицированного подхода к пациентам с нарушениями жизненно важных функций организма.

Задачами дисциплины являются:

- изучение современных средств премедикации; обучение основным направлениям механизма действия и метаболизма средств премедикации; обучение методам премедикации пациентов разного возраста (детей, взрослых, пожилых людей);
- изучение современных видов и методов общего и регионарного обезболивания, в т.ч. современных средств и методов местного обезболивания;
- повышение эффективности и безопасности общего и местного обезболивания;
- изучение научных подходов к исследованию проблем выбора анестезиологических препаратов в соответствии с предстоящей анестезией и сопутствующими заболеваниями пациента;
- изучение современных подходов по дифференцированному подходу с учетом возрастных и индивидуальных особенностей;
- изучение методов исследования механизмов фармакокинетики и фармакодинамики анестезиологических препаратов;
- изучение этиологии и патогенеза критических состояний, патофизиологической сущности процессов, происходящих при умирании, оживлении и восстановлении организма;
- обучение студентов методам современных реанимационных мероприятий на амбулаторном приеме, на догоспитальном и госпитальном этапах при различных состояниях, связанных с нарушениями важнейших систем жизнеобеспечения;
- изучение некоторых методов обезболивания при выполнении процедур и вмешательств, связанных с болевым синдромом; купирования болевого синдрома при острых соматических состояниях;
- формирование представлений о принципах организации и возможностях современной специализированной анестезиолого-

реанимационной службы; современных методах мониторинга и детоксикации.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина по выбору «Основы анестезиологии и реанимации»» относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Биология, Химия, Биоорганическая химия, Анатомия человека – анатомия головы и шеи, Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта, Микробиология, вирусология – микробиология полости рта, Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области, Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи; Патофизиология – патофизиология головы и шеи; Фармакология, Безопасность жизнедеятельности.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Онкостоматология и лучевая терапия; Детская челюстно-лицевая хирургия, Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия, Клиническая хирургическая стоматология и др.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-8, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ОПК-8	- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	- современное понятие об анестезиологическом пособии, конкретные методы медицинского применения анестетиков, наркотических препаратов и препаратов для премедикации и их комбинаций при решении профессиональных задач	- применять анестетики, наркотические препараты и препараты для премедикации и их комбинации при решении профессиональных задач; - применять лекарственные препараты для оказания помощи пациенту, находящемуся в критическом состоянии	- методами современного анестезиологического пособия; - навыками анализа совместимости анестетиков с препаратами, применяемыми при длительном лечении больного
ПК-6	- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов	- симптомы и синдромы основных критических и неотложных состояний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией	– определять у пациента симптомы и синдромы основных критических и неотложных состояний, нозологические формы в	- анализом клинических данных, полученных при обследовании пациентов с критическими и неотложными

	стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра; - симптомы и синдромы, характерные для осложнений анестезиологического пособия, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра; - определять у пациента симптомы и синдромы, характерные для осложнений анестезиологического пособия в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	состояниями, и алгоритмом формулировки клинического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК-8	- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- алгоритмы тактики ведения стоматологических пациентов с неотложными и критическими состояниями; - виды анестезиологического пособия у стоматологических пациентов; - показания и противопоказания для выбора вида анестезии; - осложнения различных типов наркоза	- провести всестороннее клиническое обследование больного, находящегося в отделении реанимации и интенсивной терапии и определить тактику ведения; - выбрать анестезиологическое пособие стоматологическому пациенту, нуждающемуся в оперативном лечении, с учетом его индивидуальных особенностей и возможных показаний и противопоказаний	- алгоритмом определения тактики ведения стоматологического пациента в отделении реанимации и интенсивной терапии
ПК-9	- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими	- виды обезболивания в стоматологической практике;	- готовить стоматологического пациента к операции в амбулаторных	- навыками оценки состояния стоматологического

	заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	- стандарты обследования стоматологического пациента перед операцией в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; - нежелательные реакции на премедикацию и побочные эффекты анестезии	условиях и условиях дневного стационара; - выбрать вариант обезболивания с учетом индивидуальных особенностей больного	пациента перед операцией и после проведенного анестезиологического пособия в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 6 семестр – зачет
7 семестр - экзамен

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 5 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	Исторические аспекты развития и становления анестезиологии-реаниматологии. Анестезиологическое обеспечение и его особенности при амбулаторном и стационарном лечении.	Теоретические основы развития анестезиологии и реаниматологии в системе здравоохранения. Организация анестезиолого-реаниматологической помощи в России. Врачебная этика и деонтология. Правовые вопросы. История развития и общие принципы организации анестезиолого-реанимационной службы в лечебных учреждениях. Цели и задачи анестезиолого-реанимационной службы (приказы, этапы, структура, документация)
2	Современные представления о теории, сущности и механизме действия наркоза. Современное понятие анестезиологического пособия. Компоненты общей анестезии.	Современные представления о теории, сущности и механизме действия наркоза. Современное понятие анестезиологического пособия. Компоненты общей анестезии. Общие принципы выбора метода обезболивания. Предоперационный осмотр. Масочный ингаляционный наркоз. Клинико-фармакологическая характеристика ингаляционных анестетиков, понятие о минимальной альвеолярной концентрации. Основные принципы, показания и методика проведения тотальной внутривенной анестезии. Эндотрахеальный наркоз. Специфические и неспецифические осложнения анестезиологического пособия. Неингаляционная ОА, виды и методы. Клинико-фармакологическая характеристика

		неингаляционных анестетиков, возможности сочетания, показания, противопоказания, осложнения. Мышечные релаксанты. Комбинированная ОА. Виды. Особенности периода введения, поддержания и выведения из ОА. Мониторинг во время общей анестезии
3	Премедикация. Особенности подготовки больных при плановых и экстренных вмешательствах.	Оценка состояния пациента перед операцией, выбор обезболивания. Стандарт обследования и подготовка к анестезии. Выбор лекарственных средств для премедикации. Совместимость анестетиков с препаратами, применяемыми при длительном лечении больного до операции нежелательные реакции на премедикацию, индивидуальная реакция, побочные эффекты специфические проблемы при некоторых заболеваниях: гипер- и гипотиреодизм, пристрастие к препаратам, глаукома, уремия, гипертония, хроническая терапия стероидами педиатрические и гериатрические дозировки, методы и пути введения медикаментов пациенты с аллергией.
4	Оказание помощи при острой дыхательной недостаточности (ОДН)	Острая дыхательная недостаточность (ОДН): понятие, виды ОДН, клиника, диагностика. Синдром ОДН – компонент любого неотложного состояния (примеры, разбор). Принципы лечения синдрома ОДН
5	Оказание помощи при острой сердечной недостаточности (ОСН), гипертоническом кризе	Острая сердечная недостаточность (ОСН): понятие, классификация, клиника, критерии диагноза. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при ОСН в зависимости от причины развития, вида ОСН. Гипертонический криз: понятие, классификация, клиника, диагностика. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при неосложненном и осложненном гипертоническом кризе (примеры)
6	Оказание помощи при остром коронарном синдроме (ОКС)	Боль в грудной клетке: причина и диагностика. Острый коронарный синдром: понятие, классификация, клиника, осложнения, диагностика. Алгоритм оказания первой врачебной помощи, определение тактики дальнейшего ведения (пример)
7	Оказание помощи при нарушениях ритма и проводимости	Нарушения ритма, нарушения проводимости: понятие, классификация, причины развития, клиническая картина, клинические критерии тяжести аритмии. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при жизнеугрожающих нарушениях ритма (пример).
8	Оказание помощи при аллергических состояниях	Аллергические состояния: понятие, классификация, причины развития, клиническая картина. Диагностика, оказание медицинской помощи в экстренной форме.

9	Оказание помощи при нарушениях сознания	Синдром нарушенного сознания. Синдром измененного сознания. Дифференциальная диагностика. Отсутствие сознания: виды, причины, критерии диагностики. Кома: понятие, виды ком, клиника, диагностика. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при нарушении сознания.
10	Оказание медицинской помощи в экстренной форме при травмах и кровотечении	Временная остановка кровотечения. Наложение асептических повязок при ранениях. Транспортная иммобилизация при повреждениях опорно-двигательного аппарата.
11	Оказание помощи при остановке дыхания и кровообращения	Способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей: санация ротоглотки, прием Геймлиха, прием Сафара, введение воздуховода, интубация трахеи, коникотомия. Виды и причины остановки кровообращения. Достоверные признаки остановки кровообращения. Алгоритм базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации. Ошибки при оказании помощи при неотложных состояниях.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью освоения дисциплиныявляется формирование системных знаний о строении органов во взаимосвязи развитием, индивидуальными, половыми и возрастными особенностями с учетом потребностей практической медицины; формирование умений и навыков применять полученные теоретические знания по анатомии, формирование знаний о действии факторов окружающей среды на здоровье населения, умений организации и проведения профилактических мероприятий, направленных на оздоровление внешней среды и укрепление здоровья населения, гигиенической пропаганды научныхоснов здорового образа жизни.

Задачами дисциплины являются:

– изучить основные понятия о здоровье и болезни, профилактике заболеваний и образе
– жизни.
– формирование представления о здоровом образе жизни.
– определение места и роли здорового образа жизни в обеспечении здоровья человека.
– определение факторов образа жизни, ухудшающих состояние здоровья.
– обучение основам организации здорового образа жизни и профилактики заболеваний.
– осуществление мероприятий по формированию мотивированного отношения населения к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих различных возрастных групп, проведение гигиенического воспитания и профилактики заболеваний среди населения.

2. Место учебной дисциплиныв структуре ОПОП

Учебная дисциплина «Основы здорового образа жизни» в ОПОП является факультативной.

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: «Анатомия человека – анатомия головы и шеи», «Санология», «Биология», Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области, Биология, Химия, Биоорганическая химия.

Дисциплина может помочь для последующего изучения дисциплин: Общественное здоровье и здравоохранение; Эпидемиология; Безопасность жизнедеятельности; Инфекционные болезни, фтизиатрия; Гигиена; Физическая культура и спорт, Спортивная медицина, Теоретические основы физической культуры, Спортивные и подвижные игры, Фитотерапия в стоматологии.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций ПК-1:

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-1	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Влияние различных оздоровительных систем и систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику профессиональных заболеваний, а также заболеваний стоматологического профиля. Способы контроля и оценки индивидуального физического развития, физической подготовки, а также общих показателей здоровья зубов и органов ротовой полости. Правила и способы планирования системы индивидуальных занятий физическими упражнениями различной направленности являющейся одной из главных составляющих ЗОЖ.	Применять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, в том числе здоровья зубов и органов ротовой полости. Творчески планировать и осуществлять коммуникативные манипуляции направленные на установление атмосферы сотрудничества и взаимопомощи в коллективах занятых различными оздоровительными системами, что способствует повсеместному распространению принципов ЗОЖ. Контролировать общие показатели здоровья зубов и органов ротовой полости. Сопоставлять параметры, характеризующие здоровье зубов и органов ротовой полости с параметрами, характеризующими здоровье отдельного индивида в целом.	Навыками, направленными на сохранение и укрепление здоровья, в том числе здоровья зубов и органов ротовой полости, и включающими в себя формирование ЗОЖ. Навыками, направленными на предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, в том числе стоматологических в формировании которых ведущим этиологическим звеном является употребление ПАВ. Навыками выявления причин и условий возникновения, развития и распространения болезней, в этической основе которых лежат факторы и показатели социального здоровья и благополучия общества.

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с

тематическим планом.

Промежуточная аттестация: зачет с оценкой, защита курсовой работы в 3 семестре.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	**Введение в дисциплину. Гигиенические подходы к формированию здоровья**	Основные понятия «ЗОЖ» (как способа жизнедеятельности), «здоровье», «болезнь». Факторы, определяющие здоровье и болезнь. Медико-статистические показатели состояния здоровья населения и причины его низкого уровня. Факторы, определяющие здоровье и болезнь. Основные методы оценки индивидуального здоровья людей различных возрастных групп. Методика антропометрических и антропоскопических исследований. Роль самоконтроля в сохранении и укреплении здоровья. Методы оценки индивидуального здоровья. Значение и проблемы мониторинга здоровья. Основы формирования мотиваций и установок на здоровый образ жизни. Здоровый образ жизни – основа долголетия. Медикосоциальные и психофизические аспекты долголетия. Понятие о рациональном режиме дня. Режим дня и его физиологическое знание, Организация сна, смена видов деятельности, чередование труда и отдыха. Биоритмы, их происхождение и значение в жизни организма. Профилактика переутомления человека.
2	**Основные аспекты гигиены физического труда и двигательной активности.**	Обоснование биологической потребности организма в достаточной двигательной активности. Гиподинамия. Гипокинезия. Характеристика основных видов оздоровительных упражнений, их влияние на организм. Производственная среда и её роль в возникновении заболеваний опорно-двигательного аппарата (ОДА). Принципы нормирования оздоровительных нагрузок. Подходы к организации и проведению физической тренировки в разные возрастные периоды жизни человека.
3	**Основные аспекты рационального питания.**	Энергетические затраты людей разных возрастных групп и профессий. Энергетическая ценность питательных веществ. Режим питания. Профилактика заболеваний, вызванных неправильным питанием. Развитие и аномалии развития пищеварительной и мочевой систем. Классификация избыточной массы тела и ожирения. Методы оценки избыточной массы тела. Практическое значение

		анатомических методов исследования человека. Потребление поваренной соли и конкретные советы по снижению ее потребления. Артериальная гипертония как медико-социальная проблема и фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Основные скрининговые методы выявления ССЗ. Значение пищевых цепей миграции токсических и радиоактивных веществ через пищевые продукты к человеку. Профилактика заболеваний, связанных с некачественным питание. Понятие о питании. Правильное питание как фактор здорового образа жизни. Энергетические затраты и энергетическая ценность питательных веществ. Понятие о Рациональном и сбалансированном питании. Режим питания. Основные направления профилактики заболеваний, вызванных неправильным питанием.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель изучения дисциплины состоит в овладении студентами необходимого объема теоретических и практических знаний по оториноларингологии, требуемых для базовой подготовки врача-стоматолога.

Задачи:

- Ознакомить студентов с распространенностью заболеваний уха, верхних дыхательных путей, отметить их социальную значимость, роль в общей патологии, взаимосвязь с челюстно-лицевой и зубочелюстной системами.
- Показать студентам особенности и современные возможности исследования ЛОР-органов – эндоскопию, аккуметрию, аудиометрию, вестибулометрию, ольфактометрию, их значение в системе клинического обследования стоматологического больного.
- Ознакомить студентов с наиболее часто встречающимися формами ЛОР-патологии, вызывающими осложнения и сопутствующие заболевания; акцентировать внимание на роль одентогенной инфекции в их этиологии.
- Обучить студентов практическим навыкам и методам оказания экстренной помощи при травмах, инородных телах, кровотечениях и острых заболеваниях ЛОР органов; врачебной тактике при сочетанной ЛОР- и челюстно-лицевой патологии.
- Ознакомить студентов с последними достижениями оториноларингологической науки, принципами и методами диспансерной работы с больными, ролью современного выявления ЛОР- и одонтогенной инфекции для профилактики общей заболеваемости.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Оториноларингология» относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи, патофизиология – патофизиология головы и шеи, фармакология, внутренние болезни, клиническая фармакология; общая хирургия, хирургические болезни.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: медицинская генетика в стоматологии, детская стоматология, клиническая терапевтическая и детская стоматология, клиническая ортопедическая стоматология, клиническая хирургическая стоматология, заболевания головы и шеи и др.

3. Роль дисциплины «Оториноларингология» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании профессиональной компетенции (ПК-20).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-20	- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и в организме в целом; поставить диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, наметить план лечения, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия при выявлении неотложных и угрожающих жизни состояний	- основные симптомы и синдромы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра	- выявлять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - анализировать результаты обследования - определять тактику лечения	- методами диагностики и лечения основных патологических состояний, симптомов заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - алгоритмом формулировки клинического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра;

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 7 семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Введение в оториноларингологию	Содержание предмета, задачи и место среди других отраслей медицинских знаний. История и пути развития отечественной оториноларингологии. Симановский Н.П. основоположник отечественной оториноларингологии. В.И. Воячек основоположник отечественной вестибулологии.
2.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования слухового анализатора.	Клиническая анатомия. Наружное ухо. Среднее ухо, система его полостей, стенки барабанной полости, ее содержимое. Типы строения сосцевидного отростка. Слуховая труба. Кровоснабжение, иннервация наружного и среднего уха, лимфоотток. Внутреннее ухо, его отделы, их кровоснабжение. Возрастные особенности наружного, среднего и внутреннего уха. Значение топографических, анатомических и возрастных особенностей наружного среднего и внутреннего уха в развитии заболеваний уха и их осложнений. Топографическая анатомия лицевого нерва. Строение рецепторного аппарата спирального органа улитки. Проводящие пути и центры слухового анализатора. Физиология. Характеристика адекватного раздражителя слухового анализатора. Звукопроведение и звуковосприятие. Трансформационная, защитная и адаптационная роль среднего уха в механизме звукопроведения. Особенности тканевого (костного) проведения звуков. Механизм трансформации звуковой энергии в нервный процесс. Биохимические процессы в улитке и преддверно-улитковом нерве. Теории слуха. Физиологические особенности слухового анализатора: область слухового восприятия, чувствительность к звукам различной частоты, адаптация, утомление, бинауральный слух, ототопика, различие консонансов, диссонансов. Барофункция уха. Методы исследования. Отоскопия. Исследование слуха речью (шепотной и разговорной). Методы исследования слуха камертонами при воздушном и костно-тканевом проведении звука (опыт швабаха, вебера, ринне, желле, федеричи). Форма записи результатов исследования слуха речью и камертонами («слуховой паспорт»). Диагностическое значение «слухового паспорта». Ознакомление с современными методами исследования слуховой функции. Оценка результатов исследования слуха.

		Современные методы исследования слуха – аудиометрия тональная, речевая. Отоакустическая эмиссия.
3.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования вестибулярного анализатора.	Клиническая анатомия. Строение рецепторного аппарата мешочков преддверия, ампул полукружных каналов. Ядра вестибулярного анализатора и их связи с другими отделами ЦНС. Физиология. адекватные раздражители ампулярного аппарата полукружных каналов и отолитового аппарата преддверия. Влияние отолитового аппарата на функцию полукружных каналов. Три вида реакций, возникающих при раздражении вестибулярного аппарата: вестибуло-сенсорные, вестибуло-соматические, вестибуло-вегетативные. Спонтанный нистагм. Характеристика вестибулярного нистагма. Основные закономерности нистагменной реакции Методы исследования. Методы, применяемые в клинической практике для исследования функции вестибулярного анализатора. Клиническая вестибулометрия. Сенсорные реакции (субъективные ощущения), определение статической и динамической устойчивости, координаторные пробы, спонтанный нистагм, калорический, поствращательный и прессорный нистагм. Форма записи результатов исследования функции вестибулярного анализатора («вестибулярный паспорт»). Значение спонтанной вестибулометрии в практике врача стоматолога для ориентации в топической диагностике вестибулярных расстройств. Методы исследования гортани, трахеи, бронхов и пищевода. Методы исследования: непрямая и прямая ларингоскопия, микроларингоскопия, ларингостробоскопия, верхняя и нижняя трахео-бронхоскопия, эзофагоскопия, рентгенологические методы исследования. Оценка дыхательной, голосовой функции.
4.	Острые воспалительные заболевания уха.	Наружный отит (фурункул, разлитое воспаление наружного слухового прохода), отомикоз, рожистое воспаление, перихондрит, экзема, серная пробка: клиника, диагностика, лечение. Острое гнойное воспаление среднего уха: стадии развития, клиника, диагностика, лечение, показания к парацентезу, исходы заболевания. Особенности течения острого гнойного воспаления среднего уха у детей и у лиц преклонного возраста при инфекционных заболеваниях. Антрит, мастоидит (типичная форма, верхушечношейный, петрозит, сквамит, зигоматицит). Тактика врача стоматолога при острых заболеваниях наружного и среднего уха как осложнениях стоматологических заболеваний
5.	Хронические воспалительные заболевания уха	Хроническое гнойное воспаление среднего уха, две основные его формы: хронический гнойный мезотимпанит и хронический гнойный эпитимпанит. Осложнения гнойных средних отитов. Лабиринтит, парез и паралич лицевого нерва, лептоменингит,

		отогенный абсцесс мозга и мозжечка, экстрадуральный и перисинуозный абсцесс, тромбофлебит сигмовидного синуса, отогенный сепсис: пути распространения инфекции, клиника, диагностика, основные принципы лечения. Тактика врача стоматолога при наличии у стоматологического пациента хронического гнойного отита и отогенных осложнений. Экстренное хирургическое вмешательство с целью удаления гнойных очагов из среднего уха, венозных синусов, мозга и мозжечка. Антибактериальная, дегидратационная, дезинтоксикационная, гипосенсибилизирующая терапия.
6.	Негнойные заболевания уха.	Острый и хронический катар среднего уха, экссудативный и адгезивный отит: причины, клиника, диагностика, лечение. Кохлеарный неврит: этиология, диагностика, принципы лечения, профилактика. Острая нейросенсорная тугоухость. Работа сурдологических кабинетов, слухопротезирование. Отосклероз: клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению. Стапедопластика. Болезнь Меньера: клиника, диагностика, консервативная терапия, показания к хирургическому лечению. Купирование приступа болезни Меньера. Значение вредных факторов, влияющих на развитие поражений органов слуха. Глухонемота. Особенности ее при контузиях лор-органов. Реабилитация глухонемых. Лор-экспертиза и диспансеризация при заболеваниях уха.
7.	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования носа, околоносовых пазух. Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные осложнения	<u>Клиническая анатомия, физиология.</u> Наружный нос, его костная и хрящевая основа. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Полость носа, его стенки, строение перегородки носа. Особенности строения слизистой оболочки полости носа, распределение артериальной, венозной сети. Кровоточивая зона. Рефлексогенные зоны, функциональная связь их с ЦНС и значение в клинике. Функции носа: дыхательная, обонятельная, защитная, речевая, слезопроводная, мимическая, вкусовая. Обонятельный анализатор в свете учения И.П. Павлова. Роль носового дыхания в физическом развитии организма. Значение нормального носового дыхания в профилактике профессиональных и других заболеваний. Строение и топография околоносовых пазух. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Функции околоносовых пазух, возрастные особенности и их значение в патологии лор-органов у детей. Топография тройничного нерва, значение в патологии околоносовых пазух. Патология околоносовых пазух как осложнение стоматологической патологии. <u>Методы исследования.</u>

		Экзоскопия, пальпация, передняя и задняя риноскопия. Зондирование. Диафаноскопия, рентгенография (контрастная, неконтрастная), томография. Пункция верхнечелюстной пазухи. Методы исследования обоняния и носового дыхания по В.И. Воячеку. Значение оценки обоняния для военнослужащих. Заболевания. Фурункул носа. Острый ринит, особенности его проявления и лечения у грудных детей. Дифтерия носа: симптомы, лечение. Хронический ринит: классификация, клиника, диагностика, принципы лечения. Острый синуит, роль одонтогенной инфекции в патологии верхнечелюстной пазухи. Особенности риносинуитов у детей. Хронический синуит: клинические формы, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Внутриглазничные и внутричерепные осложнения заболеваний носа и околоносовых пазух, бронхолегочные осложнения, принципы лечения и профилактики.
8.	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования глотки. Заболевания глотки.	Клиническая анатомия. Глотка, ее отделы, слои: слизистая оболочка, фиброзная оболочка, мышечный слой, адвентиция. Парафарингеальная клетчатка, заглоточное пространство, его особенности у детей младшего возраста. Носоглотка, ее функциональная связь со слуховыми трубами. Ротоглотка. Значение мышц мягкого неба в речевой функции. Открытая и закрытая гнусавость. Гортаноглотка, грушевидные синусы, валлекулы, их клиническое значение. Лимфаденоидное глоточное кольцо, его основные компоненты (небные, глоточная, язычная, трубные миндалины). Связь с лимфаденоидной тканью полости носа и гортани. Особенности миндалин у детей и их возрастные изменения. Строение небных миндалин и их функции: защитная, кроветворная, рецепторная (нервно-рефлекторные связи с сердцем – тонзиллокардиальный рефлекс, с другими органами и системами). Сосуды и нервы глотки, лимфоотток. Функции глотки: глотание, сосание, речевая, защитная, вкусовая. Методы исследования. Орофарингоскопия, задняя риноскопия, непрямая ларингоскопия, пальцевое исследование носоглотки, пальпация регионарных лимфоузлов, определение содержимого лакун небных миндалин. Заболевания. Острый и хронический фарингит: формы, лечение. Фарингомикоз, дифференциальная диагностика с лакунарной ангиной. Острые первичные тонзиллиты: катаральная, фолликулярная, лакунарная, язвенно-пленчатая ангины, дифференциальная диагностика с дифтерией зева. Осложнения ангин: паратонзиллит, паратонзиллярный и латеро-фарингеальный абсцессы, тонзиллогенный медиастенит и

		сепсис. Заглоточный абсцесс. Лечение и профилактика ангин. Острые вторичные тонзиллиты: поражение миндалин при острых инфекционных заболеваниях (дифтерии, скарлатине, туляремии, брюшном тифе) и при заболеваниях системы крови (инфекционном мононуклеозе, агранулоцитозе, алиментарно-токсической алейкии, лейкозах). Хронические тонзиллиты (специфические и неспецифические). Современная антибиотикотерапия в лечении ангин. Достоверные местные признаки тонзиллита. Клинические формы хронического неспецифического тонзиллита. Принципы консервативного и хирургического лечения хронического тонзиллита. Диспансеризация больных хроническим тонзиллитом. Профилактическая работа врача стоматолога по снижению заболеваемости хроническим тонзиллитом. Гипертрофия небных и глоточной миндалин (аденоиды), симптоматика и лечение. Современные методы консервативного лечения аденоидов, показания к аденоидэктомии.
9.	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования гортани. Заболевания гортани.	Клиническая анатомия, физиология. Хрящи, суставы, связки гортани. Мышцы гортани, их функции. Структурные особенности слизистой оболочки гортани. Кровоснабжение, иннервация. Особенности лимфатической системы гортани. Функции гортани: дыхательная, защитная, голосовая, речевая. Певческий голос. Возрастные анатомо-топографические особенности гортани. Методы исследования. Непрямая и прямая ларингоскопия. Стробоскопия. Рентгено- и томография гортани. Диагностическое и лечебное значение прямых методов исследования гортани. Заболевания. Воспалительные заболевания гортани: острый и хронический ларингит. Острый ларинготрахеит у детей: классификация, принципы лечения. Дифтерия гортани. Гортанная ангина. Флегмонозный ларингит. Хондроперихондрит гортани. Стенозы гортани: классификация, стадии, принципы лечения. Интубация. Трахеостомия. Хронический ларингит. Ларингомикоз. Современные методы лечения острых и хронических ларингитов.
10.	Опухоли и инфекционные гранулемы лор-органов.	Классификация опухолей верхних дыхательных путей и уха, их диагностика. Значение в диагностике опухолей дополнительных методов исследования (цитология, биопсия, рентгенологические методы, ларингостробоскопия, фиброларингоскопия, ультразвуковая биолокация, термография). Доброкачественные опухоли. Папилломатоз гортани у детей и у взрослых. Рак гортани, глотки, носа, околоносовых пазух и уха. Высокозлокачественные низкодифференцированные тонзиллярные

		опухоли. Показания к хирургическому, лучевому, химиотерапевтическому методам лечения. Щадящие и реконструктивные операции на гортани. Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей (склерома, туберкулез, сифилис): особенности клиники, диагностики, лечение. Поражение верхних дыхательных путей и уха при гранулематозе Вегенера и СПИДе.
11.	Неотложные состояния в оториноларингологии: травмы, кровотечения, инородные тела лор-органов.	Травмы носа, переломы костей носа, гематома и абсцесс перегородки носа, неотложная помощь. Носовое кровотечение: причины, способы остановки (медикаментозные прижигания, гальванокаустика, крио-, ультразвуковое и лазерное воздействие, передняя и задняя тампонада). Травмы и ожоги глотки, гортани, пищевода. Глоточное кровотечение. Повреждения и ранения ушной раковины, наружного слухового прохода, барабанной перепонки, среднего и внутреннего уха, переломы височной кости: диагностика, первая помощь, показания к хирургическому лечению. Инородные тела уха носа, глотки, гортани, трахеи, бронхов, пищевода: клиника, диагностика, тактика врача при данной патологии. Акутравма, предупреждение ее (противошумы). Влияние шума и вибрации на слуховой и вестибулярный анализаторы. Баротравма. Отдаленные последствия баротравмы уха и околоносовых пазух. Аэроотиты и аэросинуиты. Бароотиты. Неотложная ЛОР-помощь: борьба с удушьем, кровотечением и расстройством глотания. Особенности оказания медицинской помощи при изолированных и сочетанных ранениях носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и уха. Ушибы и контузии лор-органов. Ожоги лор-органов. Показания к трахеостомии при ожогах верхних дыхательных путей. Огнестрельные инородные тела лор-органов, общие принципы их удаления. «четвертая схема» В.И. Воячека. Рентгенодиагностика при ЛОР-повреждениях.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель курса: формирование у обучающихся необходимого для врача-стоматолога объема теоретических знаний и практических навыков для оказания помощи пациентам с офтальмологической патологией.

Задачи курса:

— ознакомление обучающихся с общими принципами организации офтальмологической помощи;

— формирование у обучающихся знаний, умений и навыков, необходимых для врача-стоматолога при обследовании офтальмологического пациента;

— формирование у обучающихся знаний, умений и навыков, необходимых врачу-стоматологу для диагностирования и определения тактики и преемственности оказания медицинской помощи при офтальмологической патологии, сочетанной с патологией зубочелюстной системы;

— формирование у обучающихся знаний, умений и навыков, необходимых врачу-стоматологу для диагностирования и определения тактики и преемственности оказания медицинской помощи при неотложной офтальмологической патологии и травме органа зрения

— формирование у обучающихся навыков оказания первой врачебной помощи при неотложных офтальмологических состояниях и травме органа зрения.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Офтальмология» относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: анатомия человека – анатомия головы и шеи; нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; латинский язык; гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; фармакология; внутренние болезни, клиническая фармакология.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: онкостоматология и лучевая терапия; челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; детская челюстно-лицевая хирургия; детская стоматология; стоматоневрология; клиническая хирургическая стоматология и др.

3. Роль дисциплины «Офтальмология» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании профессиональной компетенции (ПК-20).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-20	- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и в организме в целом; поставить диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, наметить план лечения, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия при выявлении неотложных и угрожающих жизни состояний	- основные симптомы и синдромы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра	- выявлять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - анализировать результаты обследования - определять тактику лечения	- методами диагностики и лечения основных патологических состояний, симптомов заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - алгоритмом формулировки клинического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра;

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 6 семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№	Наименование раздела	Содержание раздела дисциплины

п/п	дисциплины	
1.	Анатомия и физиология органа зрения	Краткая анатомия глаза (глазное яблоко, внутреннее ядро глаза, защитный аппарат глаза (глазница и ее содержимое, веки), придаточный аппарат глаза (слезный аппарат, мышечная система). Наружный осмотр органа зрения (осмотр конъюнктивы век, переходных складок и глазного яблока, осмотр глазного яблока). Исследование глазного яблока методом бокового (фокального) освещения. Осмотр в проходящем свете. Исследование внутриглазного давления. Исследование чувствительности роговицы. Острота центрального зрения и ее определение. Методы оценки остроты зрения. Периферическое зрение и методы его исследования. Светоощущение, адаптация. Расстройства цветового зрения. Бинокулярное зрение и методы его исследования. Последовательность осмотра органа зрения. Метод наружного осмотра. Метод бокового освещения.
2.	Оптическая система глаза. Клиническая рефракция.	Профилактика близорукости. Диагностика клинической рефракции. Возрастная динамика статической рефракции. Аккомодация. Метод исследования глаза в проходящем свете. Метод офтальмоскопии в обратном виде.
3.	Физиология и патология бинокулярного зрения, патология глазодвигательного аппарата	Характер зрения двумя глазами. Косоглазие (содружественное косоглазие, паралитическое косоглазие). Определение угла косоглазия по Гиршбергу, определение подвижности глаз.
4.	Заболевания век, конъюнктивы и слезных органов.	Краткие анатомо-физиологические данные. Аллергические заболевания век. Воспаления век. Новообразования век (в рожденные новообразования век, приобретенные новообразования век, злокачественные новообразования век). Конъюнктивиты экзогенной этиологии. Острые микробные конъюнктивиты. Вирусные конъюнктивиты. Воспаление слезной железы. Синдром Сьегрена (Шегрена), Гужеро-Сьегрена (синдром сухого глаза). Злокачественные опухоли слезной железы. Патология слезоотводящих путей (врожденные и приобретенные изменения слезоотводящих путей, дакриоцистит новорожденных, флегмона слезного мешка). Методология определения остроты зрения, клинической рефракции путем подбора очковых линз, объема и резервов аккомодации, измерение межзрачкового расстояния.
5.	Нарушение гидродинамики глаза. Глаукомы.	Гидродинамика глаза (классификация глауком). Острый приступ глаукомы. Первичные врожденные глаукомы. Вторичные врожденные глаукомы. Вторичные приобретенные глаукомы. Определение периферического зрения. Определение внутриглазного давления.
6.	Патология хрусталика.	Нормальный хрусталик. Врожденные дефекты хрусталика. Врожденные и детские

		катаракты. Дефекты, связанные с ростом. Метаболические катаракты. Катаракта, сочетающаяся с увеитом. Медикаментозно вызванные изменения в хрусталике. Травматическая катаракта. Радиационные катаракты. Вторичные катаракты. Возрастные катаракты. Роль врача-стоматолога в профилактике и своевременном выявлении глазных болезней.
7.	Заболевания роговицы и сосудистой оболочки глаза.	Частая патология болезней роговицы (воспаления роговицы экзогенного происхождения, воспаления роговицы эндогенного происхождения, авитаминозные кератиты, герпетические кератиты помутнения роговицы – исходы кератитов, профессиональные заболевания роговицы). Аномалии сосудистой оболочки. Воспаление сосудистой оболочки (вирусные увеиты, особенности течения увеитов у детей). Методология проведения цветной слезно-носовой пробы, ориентировочный метод определения чувствительности роговицы, определение поверхностных дефектов роговицы.
8.	Повреждения органа зрения. Ожоги.	Травма глазницы и вспомогательных органов глаза. Повреждения глазного яблока (общие принципы консервативного лечения проникающих ранений глаза). Симпатическое воспаление. Термические и химические повреждения глаз (ожоги). Промышленный травматизм глаз и его профилактика (действие отравляющих веществ на глаз). Роль врача-стоматолога в профилактике и своевременном выявлении повреждении органа зрения.
9.	Патология сетчатки, зрительного нерва, глазницы. Медико-социальная экспертиза и реабилитация лиц с патологией органа зрения	Воспалительные заболевания сетчатки, зрительного нерва, орбиты. Заболевания сетчатки, орбиты, вследствие расстройства кровообращения. Изменения орбиты при эндокринных заболеваниях. Место офтальмологии среди других медицинских дисциплин (глазные симптомы при общих заболеваниях). Изменение органа зрения при заболеваниях полости рта, глазные симптомы при стоматологической патологии. Медико-социальная экспертиза и реабилитация лиц с патологией глаз. Охрана зрения детей. Пропедевтика глазных болезней – экзофтальмометрия.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАРОДОНТОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель – подготовка врача стоматолога, способного оказать амбулаторно-поликлиническую помощь пациентам с заболеваниями пародонта.

Задачи рабочей программы:

- приобретение теоретических знаний в области пародонтологии;
- изучение современных аспектов этиологии и патогенеза заболеваний пародонта;
- изучение особенностей обследования пациентов с заболеваниями пародонта;
- овладение основами диагностики и лечения заболеваний пародонта;
- ознакомление с осложнениями при лечении заболеваний пародонта и с методами их устранения;
- ознакомление с принципами организации и работы клиники пародонтологии;
- ознакомление с принципами профилактики инфекции на пародонтологическом приеме, создания благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;
- изучение порядка оформления медицинской документации при ведении пациентов на пародонтологическом приеме;
- формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-пародонтолога в условиях амбулаторно-профилактического учреждения по оказанию населению пародонтологической помощи с соблюдением основных требований врачебной этики и деонтологических принципов;
- изучение системы объективных критериев оценки эффективности и безопасности современных методов лечения заболеваний пародонта;
- формирование практических умений к самостоятельному поиску и применению знаний по вопросам лечения заболеваний пародонта, использования с этой целью международных систем и баз данных, позволяющих получать и внедрять в клиническую практику современную информацию в области пародонтологии;
- формирование у студентов навыков составления комплексного плана лечения заболеваний пародонта с учетом хирургического этапа;
- ознакомление с современными методами хирургического лечения патологии пародонта;
- освоение основных и дополнительных методик хирургического вмешательства на тканях пародонта;
- формирование у студентов навыков коллегиального ведения пациентов с патологией пародонта. Определение необходимости привлечения специалистов смежных специальностей и объема необходимого вмешательства;
- ознакомление студентов с современными остео пластическими материалами, применяемыми для повышения эффективности хирургического лечении заболеваний пародонта;

- основные ошибки и осложнения, возникающие при хирургическом лечении заболеваний пародонта и методы их профилактики и устранения;

- изучение принципов поддерживающей терапии заболеваний пародонта.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Пародонтология» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Биология; Гигиена; Биологическая химия – биохимия полости рта; Микробиология, вирусология – микробиология полости рта; Иммунология – клиническая иммунология; Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи; Общественное здоровье и здравоохранение; Психология, педагогика; Пропедевтика, Материаловедение.

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем таких дисциплин, как Гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; Клиническая терапевтическая и детская стоматология и др.

3. Роль дисциплины «Пародонтология» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9:

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-5	-готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия	- принципы сбора анамнеза, применения основных и дополнительных методов обследования пациентов в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания пародонта	- грамотно собрать анамнез пациента, использовать различные методы исследования для установления факта наличия или отсутствия заболевания пародонта	- анализом анамнеза и жалоб пациента, оценкой основных и дополнительных методов обследования для установления факта наличия или отсутствия у пациента заболевания пародонта

	стоматологического заболевания			
ПК-6	-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 пересмотра	- основные симптомы и синдромы патологии тканей пародонта, нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	- определять симптомы и синдромы заболеваний пародонта, нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	- анализом основных патологических процессов пациентов с патологией тканей пародонта, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК-8	-способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- основные положения тактики ведения пациентов с заболеваниями пародонта в зависимости от нозологической формы и общесоматической патологии	Определить тактику ведения пациента с заболеваниями пародонта в зависимости от нозологической формы и общесоматической патологии	Анализом выбранной тактики ведения пациентов с заболеваниями пародонта в зависимости от нозологической формы и общесоматической патологии
ПК-9	-готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	- основные принципы лечения и ведения пациентов с патологией тканей пародонта в зависимости от нозологической формы и соматической патологии в амбулаторных условиях	- на практике применять теоретические знания по ведению и лечению пациентов с патологией тканей пародонта в зависимости от нозологической формы и соматической патологии в амбулаторных условиях	- навыками организации персонализированного ведения и лечения пациента с патологией тканей пародонта в зависимости от нозологической формы и соматической патологии в амбулаторных условиях

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 6 семестр – зачет
7 семестр – экзамен.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 4 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	История развития пародонтологии Распространенность заболеваний тканей пародонта у различных групп населения. Медицинская документация пародонтологического больного.	Место пародонтологии в номенклатуре специальностей и системе обучения. Вопросы организации комплексной стоматологической помощи населению с заболеваниями пародонта. Профилактика Виды медицинской документации пародонтологического больного. Медицинская карта пародонтологического больного
2	Строение тканей пародонта. Методы обследования пациентов с заболеваниями тканей пародонта. Индексы гигиены. Взаимодействие стоматолога с врачами других специальностей. Структура альвеолярных отростков верхней и нижней челюстей.	Биотипы пародонта. Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта. Понятие зубодесневого соединения. Функции пародонта. Критерии оценки состояния тканей пародонта CPITN. Дополнительные методы диагностики заболеваний тканей пародонта. Рентгендиагностика. Функциональные методы исследования. Дополнительные методы диагностики заболеваний тканей пародонта. Лабораторные исследования: цитология содержимого пародонтального кармана, исследование количественного и качественного состава десневой жидкости, миграция лейкоцитов, микробиологические и цитологические методы Сущность комплексного обследования пациента с патологией тканей пародонта терапевтом, ортопедом, ортодонтом, хирургом-стоматологом Кровоснабжение и иннервация костной ткани. Возрастные особенности тканей пародонта
3	Классификации заболеваний тканей пародонта.	Дискуссия о терминологии. Катаральный, гипертрофический, язвенный гингивит. Этиология, патогенез. Роль

	Гингивит. Клиническая картина.	местных и общих факторов в развитии гингивита. Понятие о пародонтопатогенах. Дифференциальная диагностика различных форм гингивита. Лечение: местное и общее.
	Пародонтит. Острый, хронический, обострение хронического, стадия ремиссии.	Пародонтит локализованный и генерализованный. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника, дифференциальная диагностика.
	Пародонтальный абсцесс.	Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника, дифференциальная диагностика.
	Идиопатические заболевания пародонта с прогрессирующим лизисом. Пародонтоз. Симптомы и синдромы, проявляющиеся в тканях пародонта Заболеван6ия тканей пародонта при общей соматической патологии	Этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Особенности клинических проявлений. Принципы лечения Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника, дифференциальная диагностика Наследственные заболевания, болезни крови, нарушени е функции нейтрофильных лейкоцитов, нарушение обменных процессов Особенности клинической картины, диагностики и лечения тканей пародонта при общей соматической патологии
4	Ортопедические методы лечения тканей пародонта. Лазерные технологии в пародонтологии Принцип комплексного лечения пародонтита. Физиотерапевтические методы лечения тканей пародонта. Диспансеризация пациентов с заболеваниями тканей пародонта	Патологические изменения тканей пародонта при ортодонтическом лечении Виды лазеров, применяемых в стоматологии. Показания к применению. Осложнения**.** Показания к выбору методов и средств местного и общего лечения в зависимости от стадии процесса. Прогноз. Виды физиотерапевтического лечения тканей пародонта.Показания к применению.Осложнения. Виды и методы диспансеризации пациентов с заболеваниями тканей пародонта.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ – ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель: изучение студентами структурных основ болезней, их этиологии и патогенеза с акцентом на орофациальную патологию (патологию головы и шеи), для использования полученных знаний на клинических кафедрах и в работе врача–стоматолога общей практики.

Задачи:

- приобретение студентами знаний патологии клетки и сущности обще-патологических процессов, этиологии и патогенезе конкретной нозологической единицы;
- обучение студентов важнейшим методам морфологической диагностики, позволяющим выявлять структурные основы болезней на макро- и микропрепаратах,
- обучение студентов распознаванию морфологических изменений в органах при различных патологических состояниях, заболеваниях,
- обучение студентов умению выделить ведущие морфологические признаки при различных заболеваниях,
- обучение студентов выбору оптимальных методов морфологического исследования при различных заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- изучение студентами изменений болезней, возникающих как в связи с изменяющимися условиями жизни человека и лечением (патоморфоз), так и вследствие различных манипуляций (патология терапии);
- ознакомление студентов с принципами организации патологоанатомической службы, методических основ морфологического анализа биопсийного материала и клинической интерпретации патологоанатомического заключения в орофациальной патологии;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование у студента навыков общения с коллективом

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Психология, педагогика; Латинский язык; Медицинская информатика; Химия; Биология; Биологическая химия - биохимия полости рта; Анатомия человека - анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области.

Основные положения дисциплины используются в дальнейшем при изучении таких дисциплин, как Внутренние болезни, клиническая фармакология, Патофизиология - патофизиология головы и шеи, Общая хирургия, хирургические болезни и ряда других дисциплин.

3. Роль дисциплины «Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи» в формировании компетенций выпускника.

Дисциплина «Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи» является составляющей в процессе формирования у студента общепрофессиональной компетенции (ОПК-9).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		Знать	Уметь	Владеть
ОПК-9	- способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	- знает патоморфологические признаки заболеваний, в том числе и заболеваниямиорофациально й области; - знает сущность и основные закономерности обще-патологических процессов;	- может соотнести патоморфологические изменения в органах и тканях с конкретными патологическими процессами в организме, в том числе и заболеваний орофациальной области	владеет принципами системного подхода и анализа человека как объекта медицины

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 3 семестр – зачет;
4 семестр - экзамен.

6. Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 4 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	*Раздел 1.* Общая патологическая анатомия	1.1.Введение в патологическую анатомию. Повреждение и гибель клеток и тканей. Нарушения обмена веществ в клетках и тканях. 1.2. Расстройства крово- и лимфообращения. 1.3. Воспаление. Иммунопатологические процессы. Процессы регенерации и адаптации. 1.4. Опухоли.
2	*Раздел* 2. Частная патологическая анатомия	2.1. Заболевания органов кроветворения и лимфоидной ткани. 2.2. Болезни легких. 2.3 Болезни сердечно-сосудистой системы 2.4 Болезни почек. 2.5 Болезни желудочно-кишечного тракта. Болезни печени и желчевыводящей системы. 2.6 Инфекционные болезни. 2.7 Эндокринные заболевания.
3	*Раздел* 3. Патологическая анатомия заболеваний орофациальной области	3.1. Некариозные поражения зубов. Патология твердых тканей зубов и ее осложнения. Кариес, пульпит, периодонтит. 3.2. Патология тканей пародонта. 3.3. Заболевания слизистой оболочки и мягких тканей рта, проявления в слизистой оболочке рта системных заболеваний и метаболических нарушений. Болезни губ. 3.4. Заболевания слюнных желез. Опухоли слюнных желез. 3.5. Заболевания челюстных костей. Кисты челюстей. Одонтогенные опухоли. 3.6. Органонеспецифические опухоли орофациальной области. Заболевания шеи: опухоли и опухолеподобные поражения, кисты, воспалительные заболевания, дизонтогенетические новообразования. Пороки развития орофациальной области. 3.7. Цели и задачи патологоанатомической службы. Клинико-анатомический анализ биопсийного и операционного материала в орофациальной практике. Поражение лимфатических узлов орофациальной области и шеи.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОФИЗИОЛОГИЯ – ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель и задачи освоения учебной дисциплины**:** сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ современных представлений о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения, а также формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы их выявления, лечения и профилактики.

Задачи:

– ознакомить студентов с основными понятиями и современными концепциями общей нозологии;

– изучить этиологию, патогенез, принципы выявления, лечения и профилактики наиболее социально значимых заболеваний и патологических процессов;

– обучить умению проводить патофизиологический анализ данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных болезнях;

– сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача-стоматолога.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Патофизиология – патофизиология головы и шеи» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Медицинская информатика; Биология; Биологическая химия – биологическая химия полости рта; Физика, математика; Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области;

Дисциплина является предшествующей для изучения таких дисциплин, как Фармакология; Общая хирургия, хирургические болезни; Лучевая диагностика; Внутренние болезни, клиническая фармакология; Инфекционные болезни, фтизиатрия; Судебная медицина; Дерматовенерология; Оториноларингология; Офтальмология; Неврология и др.

3. Роль дисциплины «Патофизиология – патофизиология головы и шеи» в формировании компетенций выпускника.

Дисциплина «Патофизиология – патофизиология головы и шеи» является составляющей в процессе формирования у студента общепрофессиональной компетенции (ОПК-9).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК- 9	– способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	-закономерности структурно-функциональной организации физиологических систем при развитии наиболее распространенных заболеваний, в частности стоматологических; - типовые патологические процессы в организме человека, их функцию в пато- и саногенезе в свете современного развития науки об этиологии и развитии болезней - основные закономерности, лежащие в основе развития синдромов и симптомов, обуславливающих развитие типовых патологических процессов в рамках наиболее распространенных заболеваний, в том числе стоматологических;	-Решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; - проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики; - анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине; - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики; решать ситуационные задачи различного типа; - обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных	- Навыками осмысления методологии естественно-научных дисциплин применительно к патофизиологии, используя знания в области биологии, химии и физики; - современными информационными технологиями поиска, сбора и обработки медицинской информации; - Навыками использования методов патофизиологии в профессиональной деятельности для решения конкретных задач по диагностике и лечению заболеваний, в том числе стоматологических

			заболеваний, в том числе стоматологических	

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 3 семестр – зачет;
4 семестр – экзамен.

6. Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 5 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела	Содержание раздела
1	Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии.	Основные этапы становления и развития патофизиологии. Предмет и задачи патофизиологии. Методы патофизиологии. Структура патофизиологии. Основные понятия нозологии. Общая этиология. Общий патогенез.
2	Роль реактивности и резистентности организма в патологии. Наследственные, конституциональные и возрастные аспекты патологии.	Реактивность и резистентность, виды. Взаимосвязь реактивности и резистентности. Факторы, влияющие на реактивность и резистентность организма. Особенности реактивности и резистентности тканей полости рта. Роль наследственности в формировании реактивности и резистентности. Причины и механизмы наследственных форм патологии. Генные болезни. Хромосомные болезни. Конституция организма. Классификации конституциональных типов. Влияние конституции организма на возникновение и развитие заболеваний. Особенности физиологических и патологических процессов у людей различных конституциональных типов. Значение возраста в формировании реактивности и резистентности. Понятие о гериатрии и геронтологии. Старение организма. Особенности развития патологических процессов у людей пожилого и старческого возраста.
3	Повреждение клетки.	Причины и механизмы повреждения клетки. Типовые формы патологии клеток: дистрофии, дисплазии, метаплазия, гипотрофия, атрофия, гипертрофия, некроз, патологические формы апоптоза. Особенности реакции клеток пульпы, слизистых оболочек и костной ткани на острое и хроническое повреждение.

4	Патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Стресс. Ответ острой фазы.	Экстремальные и терминальные состояния. Виды, этиология и патогенез. Коллапс. Шок. Кома. Общий адаптационный синдром. Стресс. Стадии, механизмы, виды. Ответ острой фазы. Белки острой фазы, основные медиаторы.
5	Болезнетворное действие факторов внешней среды на организм.	Повреждающее действие механических, воздействий, электрического тока, ионизирующих излучений, факторов космического полета, химических факторов, баротравма.
6	Типовые нарушения иммуногенной реактивности организма.	Структура и функции системы иммунобиологического надзора. Типовые нарушения иммунобиологического надзора: иммунодефицитные состояния, аллергия, аутоиммунные процессы.
7	Типовые нарушения периферического кровообращения и микроциркуляции.	Виды нарушения периферического кровообращения: патологическая артериальная гиперемия, ишемия, венозная гиперемия, стаз. Типовые формы расстройств микроциркуляции крови и лимфы: внутрисосудистые, трансмуральные, внесосудистые.
8	Воспаление.	Этиология и патогенез воспаления. Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса: альтерация, сосудистые реакции, изменения крово- и лимфообращения, экссудация жидкости и выход форменных элементов крови в ткань, фагоцитоз и пролиферация. Местные и общие признаки воспаления. Виды воспаления. Особенности воспаление пульпы зубов, тканей пародонта и слюнных желез.
9	Типовые нарушения теплового обмена.	Гипертермические состояния: лихорадка, гипертермия. Этиология, патогенез. Особенности состояния ротовой полости при лихорадке. Гипотермия. Этиология, патогенез.
10	Гипоксия.	Классификация, этиология, патогенез, проявления гипоксий. Роль гипоксии в развитии стоматологических заболеваний.
11	Опухолевый рост.	Этиология и патогенез опухолевого роста. Важнейшие этиологические факторы в развитии опухолей головы и шеи. Виды опухолей. Опухолевый атипизм; его виды. Метастазирование. Рецидивирование. Опухолевая прогрессия. Взаимодействие опухоли и организма.

12	Типовые нарушения обмена веществ.	Нарушение энергетического обмена. Типовые формы патологии углеводного обмена: гипогликемии, гипергликемии, гликогенозы. Типовые нарушения белкового обмена: несоответствие потребностям организма количества и аминокислотного состава поступающего белка, нарушение расщепления белка в ЖКТ, расстройства трансмембранного переноса аминокислот, дефекты метаболизма аминокислот, нарушения содержания белков в плазме крови, нарушения конечных этапов катаболизма белков, диспротеинозы. Нарушения обмена нуклеиновых кислот. Типовые формы патологии липидного обмена: ожирение, истощение, липодистрофии, липидозы и дислипопротеинемии. Расстройства водного обмена. Нарушения кислотно-основного состояния. Роль КОС в развитии кариеса и воспалительных заболеваний пародонта. Принципы регуляции КОС в полости рта. Нарушения обмена витаминов.
13	Патологическая физиология системы крови.	*Изменения физико-химических свойств крови.* Изменения количества, осмотического и онкотического давления, вязкости, СОЭ, белкового состава, осмотической резистентности эритроцитов (ОРЭ). *Нарушения системы эритроцитов.* Эритроцитозы. Анемии. *Нарушения системы лейкоцитов.* Лейкоцитозы, лейкопении. Лейкемоидные реакции. Лейкозы. *Нарушения системы тромбоцитов.* Тромбоцитозы, тромбоцитопении, тромбоцитопатии. *Нарушения системы гемостаза.* Тромбофилии. Геморрагические заболевания и синдромы. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови. Механизмы нарушений в тканях полости рта при различных видах анемии. Стоматологические проявления патологии белой крови, их патогенез. Значение нарушения гемостаза в развитии стоматологических заболеваний.
14	Патологическая физиология сердечно-сосудистой системы.	*Недостаточность кровообращения*. *Нарушения сердечной деятельности*. Коронарная недостаточность, виды, этиология и патогенез. Сердечная недостаточность, формы, этиология и патогенез. Некоронарогенные повреждения сердца. Нарушения ритма сердца.

		Сосудистые нарушения. Артериальные гипертензии. Артериальные гипотензии. Атеросклероз. Особенности течения основных стоматологических заболеваний при артериальной гипертензии.
15	Патологическая физиология внешнего дыхания.	*Дыхательная недостаточность.* *Расстройства альвеолярной вентиляции.* Альвеолярная гипо- и гипервентиляция. *Нарушения диффузии газов через аэрогематическую мембрану.* *Нарушения легочного кровотока.* Лёгочная гипертензия. Гипотензия в сосудах малого круга. *Нарушение вентиляционно-перфузионного соотношения.* Локальная гиповентиляция лёгких. Локальная гипоперфузия лёгких. *Нарушения регуляции дыхания.* Изменения внешнего дыхания при деформациях челюстей и заболеваниях верхнечелюстной пазухи.
16	Патологическая физиология пищеварения.	*Недостаточность пищеварения.* *Расстройства аппетита.* Гипорексия, анорексия, гиперрексия, парарексия. *Нарушения пищеварения в полости рта и ее прохождения по пищеводу.* Расстройства жевания. Гипо- и гиперсаливация. Дисфагии, афагии. Нарушения двигательной функции пищевода. *Нарушения пищеварения в желудке.* Расстройства секреторной, моторной, всасывательной, резервуарной, эвакуаторной, выделительной функций. *Расстройства пищеварения в кишечнике.* Нарушения переваривающей, всасывательной, моторной, выделительной, барьерной функций.
	Патологическая физиология печени.	*Печеночная недостаточность.* Патогенетические варианты печеночной недостаточности: холестатическая, печеночно-клеточная, сосудистая, смешанная. Нарушения метаболической, защитной, желчеобразовательной и желчевыделительной функций печени. Роль патологии печени в развитии заболеваний зубочелюстной системы.
17	Патологическая физиология почек.	*Этиология и патогенез расстройств мочеобразования.* Нарушения клубочковой фильтрации. Нарушения функций канальцев. Ренальные нарушения и экстраренальные нарушения. Нефротический синдром. Пиелонефриты. Гломерулонефриты. Нефролитиаз. Роль патологии почек в развитии заболеваний зубочелюстной системы.

18	Патологическая физиология эндокринной системы.	*Этиология и патогенез эндокринопатий.* Нарушения центральных механизмов регуляции эндокринных желез. Патологические процессы в эндокринных железах. Периферические (внежелезистые) механизмы нарушения реализации эффектов гормонов. Гигантизм, акромегалия, несахарный диабет. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга, синдром Конна, адреногенитальные синдромы, недостаточность надпочечников. Узловой токсический зоб, кретинизм, микседема. Гипер- и гипопаратиреозы. Нарушения эндокринной функции половых желез. Стоматологические проявления патологии эндокринной системы.
19	Патофизиология нервной системы.	*Этиология и патогенез расстройств нервной системы.* Повреждение нейронов, нарушение межнейронных взаимодействий, расстройство интегративной деятельности нервной системы. Дефицит торможения, растормаживание. Денервационный синдром. Деафферентация. Нейродистрофический процесс. Патологическая система. Нейрогенные расстройства двигательной активности. Нарушения чувствительности. Боль. Нарушения функций вегетативной нервной системы. Расстройства высшей нервной деятельности.
20	Орофациальная патология.	Пороки развития орофациальной области. Заболевания твердых тканей зуба. Болезни периодонта. Болезни пародонта и слизистой оболочки рта. Заболевание челюстных костей. Опухолевые заболевания орофациальной области. Поражение лимфатических узлов орофациальной области и шеи. Болезни слюнных желез.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДИАТРИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины «Педиатрия» состоит в овладении знаниями теоретических основ наиболее часто встречающихся заболеваний у детей, а также принципов диагностики наиболее часто встречающиеся заболеваний раннего и старшего возраста, а также состояний, угрожающим жизни ребенка, оказывать неотложную помощь, лечения и профилактики с учетом возрастных особенностей и иммунологической реактивности детского организма.

При этом ***задачами*** дисциплины являются

– осуществлять контроль за гармоничным развитием ребенка;

– диагностировать, лечить и предупреждать наиболее часто встречающиеся заболевания детского возраста;

– общаться со здоровым и больным ребенком и его родителямина стоматологическом приеме;

– получать объективные данные при физикальном обследовании ребенка, интерпретировать полученные факты с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;

– диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания раннего и старшего детского возраста и острые детские инфекции, а также состояния, угрожающие жизни ребенка;

– составлять планы лечения и профилактики, а также прогнозировать наиболее частые заболевания детского возраста и лечить неотложные состояния у детей;

– выполнять правила ухода и выхаживания новорожденных и недоношенных детей;

– оценивать результаты дополнительных методов исследования в возрастном аспекте;

– оказывать необходимую ургентную помощь;

– составлять план основных диетических и лечебных мероприятий.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Педиатрия» относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: история медицины; химия; биоорганическая химия; патофизиология – патофизиология головы и шеи; анатомия человека – анатомия головы и шеи и др.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: неврология; оториноларингология; онкостоматология и лучевая терапия; детская стоматология; ортодонтия и детское протезирование; клиническая терапевтическая и детская стоматология и др.

3. Роль дисциплины «Педиатрия» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-20.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-20	- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и в организме в целом; поставить диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, наметить план лечения, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия при выявлении неотложных и угрожающих жизни состояний	- основные симптомы и синдромы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра	- выявлять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - анализировать результаты обследования; - определять тактику лечения	- методами диагностики и лечения основных патологических состояний, симптомов заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - алгоритмом формулировки клинического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра;

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 6 семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость (объем) дисциплины «Педиатрия» составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Пропедевтика детских болезней	Периоды детского возраста. Физическое и психомоторное развитие детей. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки и лимфатических узлов у детей. Анатомо-физиологические особенности костно- мышечной системы, органов дыхания и кровообращения. Анатомо-физиологические особенности кроветворения, мочеобразования у детей. Анатомо-физиологические особенности системы пищеварения. Связь аномалий и пороков развития зубочелюстной системы с наследственными заболеваниями, неблагоприятным течением беременности, наличием генитальной и экстрагенитальной патологии, вредными привычками. Вскармливание. Особенности вскармливания детей со стоматологическими заболеваниями. Показания для перевода на искусственное вскармливание, искусственное вскармливание и дефекты его проведения как причина патологии зубочелюстной системы. Связь недостаточной жевательной нагрузки с формированием неправильного прикуса и другой патологии зубочелюстной системы.
2.	Заболевания детей раннего возраста	Дефицитные заболевания у детей (рахит, железодефицитные анемия). Острые заболевания дыхательной системы. Связь рахита с заболеваниями зубочелюстной системы. Роль профилактики и лечения рахита в физиологическом созревании зубочелюстной системы
3.	Заболевания детей старшего возраста	Пиелонефрит. Гломерулонефрит. Хронический гастродуоденит, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Геморрагические диатезы у детей (геморрагический васкулит, идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, гемофилия). Изменения слизистой полости рта при заболеваниях детей старшего возраста
4.	Детские инфекционные заболевания	Корь, ветряная оспа, скарлатина, краснуха. Инфекционный мононуклеоз, дифтерия, эпидемический паротит. Острые респираторные заболевания. Острые вирусные гепатиты. Изменения слизистых оболочек полости рта у детей при инфекционных заболеваниях

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРОПЕДЕВТИКА»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения рабочей программы: получение базовых теоретических знаний и формирование основных первичных практических навыков у студентов для оказания пациентам с заболеваниями челюстно-лицевой области амбулаторной терапевтической, ортопедической и хирургической стоматологической помощи (для дальнейшего углублённого изучения данных разделов стоматологии).

Задачами рабочей программы являются:

– -введение в основные стоматологические специальности, ознакомление с историей развития отечественной и зарубежной стоматологии;
– -получение представление о направлениях развития стоматологии;
– -ознакомление студентов с принципами работы кабинетов терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии, кабинета детской стоматологии, зуботехнической лаборатории;
– -формирование основ фундаментального клинического мышления;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
-получение знаний об инструментарии и средствах индивидуальной защиты врача стоматолога, используемые в хирургической, терапевтической, ортопедической стоматологии;
- изучение строения зубочелюстной системы, клинических особенностей анатомо-гистологического строения зуба;
-освоение методов диагностики, используемых при обследовании стоматологических пациентов;
- обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного);
- ознакомление с методами обезболивания в стоматологии;
- получить представление о строении и функциях пародонта и зубных отложениях;
-формирование теоретических и практических умений по препарированию твёрдых тканей зубов;
-ознакомление с основными мануальными навыками врача-стоматолога по постановке пломбировочных материалов в полости 1 класса по Блэку на «Устройстве для формирования мануальных навыков»
-ознакомление с основными мануальными навыками врача-стоматолога по постановке пломбировочных материалов в различные полости по классификации Блэка на моделях челюстей;
- получение знаний об основах эндодонтического лечения зубов;
- получение знаний и формирование навыков по использованию стоматологических материалов;
- формирование навыков восстановления анатомической формы и функции зуба с помощью пломбировочных материалов, штифтовых конструкций, вкладок, искусственных коронок;
- приобретение основных знаний и навыков по удалению зубов;

- ознакомление с методами восстановления дефектов зубных рядов с помощью съемного и несъемного протезирования;
– -формирование навыков ведения медицинской документации.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Пропедевтика» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: анатомия человека – анатомия головы и шеи; гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; биология; биологическая химия – биохимия полости рта; химия; материаловедение.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения дисциплин блоков «Стоматология», «Клиническая стоматология», «Челюстно-лицевое протезирование», «Детская стоматология» и др.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-5, ПК-6.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	**Содержание компетенции (или ее части)**	**В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:**		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-5	-готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- принципы сбора анамнеза, применения основных и дополнительных методов обследования пациентов в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- грамотно собрать анамнез пациента, использовать различные методы исследования для установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- анализом анамнеза и жалоб пациента, оценкой основных и дополнительных методов обследования для установления факта наличия или отсутствия у пациента стоматологического заболевания

ПК-6	-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 пересмотра	- основные симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, нозологические формы стоматологической патологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	- определять симптомы и синдромы стоматологических заболеваний у пациентов, конкретные нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	- анализом основных патологических процессов пациентов со стоматологической патологией, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 3 семестр – зачет,
4 семестр – экзамен.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 9 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Пропедевтика терапевтической стоматологии	Введение в терапевтическую стоматологию. Разделы терапевтической стоматологии: кариесология; эндодонтия; пародонтология; герантостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта. Глоссарий: кариес; пульпит; периодонтит; гингивит; пародонтит; пародонтоз История развития терапевтической стоматологии. Организация стоматологического кабинета. Стоматологический инструментарий. Виды бормашин. Инструменты для первичного обследования пациента. Индивидуальные средства защиты врачей

		Основные и дополнительные методы обследования пациентов в клинике терапевтической стоматологии. Функции амбулаторной карты пациента. Основы написания амбулаторной карты пациента Анатомия зубов. Виды зубных формул. Особенности строения разных групп зубов. Признаки принадлежности зубов. Анатомическое, гистологическое строение твердых тканей, пульпы, периодонта зуба. Основы рентгендиагностики в практике врача-стоматолога. Строение тканей пародонта. Принципы организации приема пациентов с заболеваниями тканей пародонта. Инструменты, методы обследования Теории возникновения кариеса. Понятие осложненного кариеса. Классификации кариозного процесса. Некариозные поражения твердых тканей зуба. Основы дифференциальной диагностики кариеса и некариозных поражений. Принципы препарирования кариозных полостей. Ротационные инструменты, применяемые в стоматологической клинике
2.	Пропедевтика ортопедической стоматологии	Введение в ортопедическую стоматологию. История развития ортопедической стоматологии. Разделы ортопедической стоматологии: простое протезирование; сложное протезирование; протезирование при полном отсутствии зубов Глоссарий: прикус; аномалии прикуса; дефекты зубных рядов Методы обследования больных в клинике ортопедической стоматологии. Классификация дефектов зубных рядов. Клиническая картина и диагностика при дефектах твердых тканей зубов кариозного и некариозного происхождения Особенности обследования пациентов при разрушении коронковой части зуба и частичной потере зубов. Определение показаний и противопоказаний для выбора ортопедических конструкций (вкладки, штифтовые конструкции, облицовки - виниры, искусственные коронки; мостовидные протезы; съёмные протезы). Искусственные коронки – их виды, классификация. Препарирование зубов под коронки. Особенности препарирования различных групп зубов. Правила препарирования зуба под одиночную цельнолитую коронку. Создание скосов. Параклинические методы обследования в ортопедической стоматологии. Их значение в выборе плана протезирования. Повышенная стираемость зубов (классификации - генерализованная и локализованная; степени повышенной стираемости зубов; компенсированная, декомпенсированная, субкомпенсированная). Травматическая окклюзия (первичная, вторичная, комбинированная), функциональная перегрузка пародонта (по величине, направлению, времени действия). Резервные силы пародонта; особенности обследования пациентов при этих заболеваниях

3.	Пропедевтика хирургической стоматологии	Введение в хирургическую стоматологию. История развития хирургической стоматологии. Разделы хирургической стоматологии: хирургия полости рта; заболевания головы и шеи, имплантология; челюстно-лицевая и гнатическая хирургия, имплантология и реконструктивная хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия Глоссарий: периодонтит, периостит, остеомиелит, абсцесс, флегмона. Организация работы кабинета хирургической стоматологии. Принципы асептики и антисептики. Организация стоматологического кабинета, поликлиники и хирургического отделения стационара. Инструментарий, применяемый на амбулаторном приеме в практике стоматолога-хирурга. Пути распространения инфекционного процесса в челюстно-лицевой области. Клетчаточные пространства. Основные виды инструментов, применяемых в клинике челюстно-лицевой хирургии. История развития анестетиков и видов анестезии. Современные виды местных анестетиков. Операция удаления зуба. Показания, противопоказания. Этапы.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ (СЛОЖНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ)»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения модуля**:** получение теоретических знаний по протезированию зубных рядов и основными методами лечения пациентов с дефектами зубных рядов.

Задачами модуля являются:

- приобретение студентами знаний о современных методах протезирования зубных рядов
- обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты, статистического талона и т.д.);
- ознакомить студентов с принципами организации и работы клиники ортопедической стоматологии и зуботехнической лаборатории;
- обучить особенностям обследования и основам диагностики пациентов с частичными дефектами, деформациями зубов и зубных рядов,
- обучить студентов методикам проведения клинических этапов изготовления несъемных конструкций зубных протезов;
- ознакомить студентов с лабораторными этапами изготовления различных несъемных зубных протезов;
- ознакомить с возможными осложнениями при ортопедическом лечении несъемными зубными протезами и методам их устранения и профилактики.
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у студента навыков общения с коллективом.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; патофизиология – патофизиология головы и шеи; микробиология, вирусология – микробиология полости рта; материаловедение; биологическая химия – биохимия полости рта; биоорганическая химия; зубопротезирование (простое протезирование).

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем таких дисциплин, как протезирование при полном отсутствии зубов; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; клиническая ортопедическая стоматология; челюстно-лицевой протезирование и др.

3. Роль дисциплины «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)» в формировании компетенций выпускника.
Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-9, ПК-5, ПК-8.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-9	-способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	алгоритмы оценки частичной потери зубов, морфологические и функциональные нарушения, являющиеся следствием длительного отсутствия зубов; патологических процессов в костной ткани, височно-нижнечелюстном суставе, жевательных мышцах, тканях пародонта.	Правильно дать оценку класса частичной потери зубов по современным классификациям, а также морфологическим и функциональным нарушениям, являющимся следствием длительного отсутствия зубов; патологических процессов в костной ткани, височно-нижнечелюстном суставе, жевательных мышцах, тканях пародонта.	- анализом оценки класса частичной потери зубов по современным классификациям, а также морфологическим и функциональным нарушениям, являющимся следствием длительного отсутствия зубов; патологических процессов в костной ткани, височно-нижнечелюстном суставе, жевательных мышцах, тканях пародонта; - навыками составления плана ортопедического лечения при частичной потере зубов.
ПК-5	-готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия	- алгоритмы сбора и анализа жалоб пациента с частичной потерей зубов, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия	- собрать жалобы пациента при частичной потере зубов, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия стоматологического заболевания	- анализом имеющихся жалоб пациента с частичной потерей зубов, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия стоматологического заболевания

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
	стоматологического заболевания	стоматологического заболевания		
ПК-6	-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	- алгоритмы определения у пациента основных патологических процессов, обусловленных частичной потерей зубов, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем связанных, со здоровьем, X просмотра	- определить у пациента основные патологические процессы, связанные с частичной потерей зубов, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	- анализом основных патологических процессов пациентов с частичной потерей зубов, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра
ПК-8	-способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- тактику ведения больных с частичной потерей зубов.	- определять тактику ведения больных с частичной потерей зубов.	- анализом выбранной тактики ведения больных с частичной потерей зубов.
ПК-9	-готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	- алгоритмы ведения и лечения пациентов с частичной потерей зубов в амбулаторных условиях	- применять навыки ведения и лечения пациентов с частичной потерей зубов в амбулаторных условиях	- навыками аргументированно и грамотно анализировать тактику ведения и лечения пациентов с частичной потерей зубов в амбулаторных условиях

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 7 семестр - зачет.

Примерные оценочные материалы представлены в Приложении 1.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Диагностика и планирование лечения при частичной потере зубов.	Методы фиксации съёмных протезов: анатомическая ретенция, магнитные фиксаторы, кламмера, замковые крепления, телескопические крепления, балочные крепления. Частичные съёмные пластиночные и дуговые протезы. Протезы с базисом из термопластического материала.Получение оттисков и определение центрального соотношения челюстей при частичной потере зубов. Этапы, составляющие эти клинические приёмы. Клинико-лабораторные этапы протезирования съемными протезами с различными конструкциями базисов (пластмассовые, металлические, металлизированные, двухслойные) и системами фиксации (кламмерная, балочная, замковая, магнитно-ретенционная, телескопическая): – пластиночными (иммедиат-протезами); – бюгельными (дуговым); – съемными мостовидными; – покрывными
2.	Ортопедическое лечение съёмными протезами при частичной потере зубов.	Проверка конструкции и наложение частичных съемных протезов. Адаптация. Факторы, на неё влияющие. Взаимодействие протеза и протезного ложа. Выбор протетических материалов Ошибки и осложнения при протезировании частичными съемными протезами (дуговыми и пластиночными). Врачебные и технические ошибки. Частичные съёмные пластиночные протезы из акриловых пластмасс с гнутыми проволочными кламмерами, дуговые протезы с опорно-удерживающими кламмерами, дуговые протезы с замковым, балочным или телескопическим креплением, съёмные протезы с базисом из термопластов.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ»

1. Цель и задачи дисциплины.

***Цель*:** получение теоретических знаний и формирование практических навыков у студентов для проведения ортопедического лечения пациентов с полной потерей зубов.

Задачами являются:

- приобретение студентами знаний о современных методах протезирования при полном отсутствии зубов;
- обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты, статистического талона и т.д.);
- ознакомить студентов с принципами организации и работы клиники ортопедической стоматологии и зуботехнической лаборатории;
- обучить особенностям обследования и основам диагностики пациентов с частичными дефектами, деформациями зубов и зубных рядов,
- обучить студентов методикам проведения клинических этапов изготовления несъемных конструкций зубных протезов;
- ознакомить студентов с лабораторными этапами изготовления различных несъемных зубных протезов;
- ознакомить с возможными осложнениями при ортопедическом лечении несъемными зубными протезами и методам их устранения и профилактики.
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Протезирование при полном отсутствии зубов» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; патофизиология – патофизиология головы и шеи; микробиология, вирусология – микробиология полости рта; материаловедение; биологическая химия – биохимия полости рта; биоорганическая химия; зубопротезирование (простое протезирование); протезирование зубных рядов (сложное протезирование).

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем таких дисциплин, как челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; клиническая ортопедическая стоматология; челюстно-лицевое протезирование и др.

3. Роль дисциплины «Протезирование при полном отсутствии зубов» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-9	-способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	- алгоритмы оценки полной потери зубов, морфологические и функциональные нарушения, являющиеся следствием длительного отсутствия зубов; патологических процессов в костной ткани, височно-нижнечелюстном суставе, жевательных мышцах, тканях пародонта.	- Правильно дать оценку класса полной потери зубов по современным классификациям, а также морфологическим и функциональным нарушениям, являющимся следствием длительного отсутствия зубов; патологических процессов в костной ткани, височно-нижнечелюстном суставе, жевательных мышцах, тканях пародонта.	- анализом оценки класса полной потери зубов по современным классификациям, а также морфологическим и функциональным нарушениям, являющимся следствием длительного отсутствия зубов; патологических процессов в костной ткани, височно-нижнечелюстном суставе, жевательных мышцах, тканях пародонта; - навыками составления плана ортопедического лечения при полной потере зубов.
ПК-5	-готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- алгоритмы сбора и анализа жалоб пациента с полной потерей зубов, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия стоматологического заболевания	- собрать жалобы пациента при полной потере зубов, данные его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия стоматологического заболевания	- анализом имеющихся жалоб пациента с полной потерей зубов, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия стоматологического заболевания

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-8	-способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- тактику ведения больных с полной потерей зубов.	- определять тактику ведения больных с полной потерей зубов.	- анализом выбранной тактики ведения больных с полной потерей зубов.
ПК-9	-готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	- алгоритмы ведения и лечения пациентов с полной потерей зубов в амбулаторных условиях	- применять навыки ведения и лечения пациентов с полной потерей зубов в амбулаторных условиях	- навыками аргументированно и грамотно анализировать тактику ведения и лечения пациентов с полной потерей зубов в амбулаторных условиях

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 8 семестр – экзамен.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 4 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины

1.	Диагностика и планирование ортопедического лечения при полном отсутствии зубов	Клиническая картина при полной потере зубов: состояние слизистой оболочки полости рта, свода нёба, альвеолярных частей, преддверия полости рта, внешние изменения, ВНЧС и жевательные мышцы. Учение о фиксации полных съемных протезов: анатомическая ретенция, механические, физические, биомеханические, биофизические методы. Технология индивидуальных ложек и получение функциональных оттисков с беззубых челюстей: методики Гербста и Баянова. Определение центрального соотношения челюстей при полной потере зубов: последовательность этапов.
2.	Ортопедическое лечение при полном отсутствии зубов	Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных протезов с различными конструкциями базисов (пластмассовые, металлические, металлизированные, двухслойные) при полном отсутствии зубов. Проблемы адаптации. Факторы, на неё влияющие. Особенности гигиены полости рта и ухода за полными съёмными протезами. Работа в амбулаторных у словиях Проблемы фонетики при ортопедическом лечении больных с полной потерей зубов. Особенности повторного протезирования съёмными протезами. Методика объёмного моделирования базиса полного съёмного протеза верхней и нижней челюсти. Ошибки при протезировании беззубых больных. Врачебные и технические.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРОФИЛАКТИКА И КОММУНАЛЬНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения дисциплины: получение теоретических знаний и формирование необходимых практических навыков у студентов для проведения профилактики основных стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения.

Задачами дисциплины являются:

- приобретение студентами знаний о современных методах профилактики; стоматологических заболеваний и коммунальной стоматологии;
- освоение студентами методов стоматологического просвещения и мотивации пациентов разного возраста к поддержанию стоматологического здоровья;
- обучение проведения эпидемиологического стоматологического обследования детского и взрослого населения и оформления медицинской документации (медицинскую карту амбулаторного больного);
-обучение студентов важнейшим критериям оценки состояния полости рта и гигиены, позволяющим составить индивидуальную схему предупреждения развития патологии
- освоение студентами практических умений по выявлению и устранению факторов риска возникновения стоматологических заболеваний;
- освоение студентами практических умений по оценке распространенности и интенсивности кариеса, флюоризации зубов и герметизации фиссур.
- получение знаний по предметам и средствам гигиены полости рта, методике обучения гигиене полости рта.
- приобретение студентами умения планирования и организации программ профилактики среди различных контингентов населения на индивидуальном и групповом уровнях;
- освоение студентами методов проведения профилактических мероприятий в детских садах, школах, женских консультациях, организованных трудовых коллективов
-обучение студентов выбору оптимальных схем профилактики наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний;
-. ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
- формирование навыков общения с пациентами с учетом этики и деонтологии, возраста пациента, выявленной патологии, психофизического состояния, характерологических особенностей пациентов;
-. формирование у студента навыков общения с коллегами при коллективной работе, навыков общения с воспитателями, школьными учителями и пр.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Профилактика и коммунальная стоматология» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Анатомия человека –

анатомия головы и шеи, Биологическая химия – биохимия полости рта; Нормальная физиология-физиология челюстно-лицевой области; Санология; Материаловедение.

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем таких дисциплин, как Детская стоматология; Ортодонтия и детское протезирование; Осложненные формы кариеса; Эстетика в стоматологии; Кариесология и заболевания твердых тканей зубов; и других дисциплин.

3. Роль дисциплины «Профилактика и коммунальная стоматология» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-1, ПК-2.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-1	-способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- основы планирования, внедрения, оценки эффективности программ профилактики среди населения	- проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения стоматологических заболеваний,	- методами ранней диагностики, выявления причин возникновения и развития стоматологических заболеваний
ПК-2	-способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного	- основы проведения профилактических медицинских осмотров и осуществления диспансерного	- грамотно осуществлять проведение профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения	- навыками проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения за

	наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	за пациентами со стоматологической патологией	пациентами со стоматологической патологией

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: **4** семестр – зачет;
5 семестр – экзамен.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 4 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Введение в курс «Профилактика и коммунальная стоматология». Комплексная профилактика стоматологических заболеваний. Стоматологическое просвещение населения.	Основные стоматологические заболевания. Профилактика стоматологических заболеваний. Цель, задачи и методы. Стоматологическая заболеваемость населения. Распространенность и интенсивность кариеса и заболеваний пародонта. Индексы интенсивности кариеса (КПУ, кпу, кп зубов и поверхностей). Показатели распространенности и прироста кариеса кариеса. Формы течения кариеса. Распределение детей на профилактические группы. Плановая санация полости рта. Уровни внедрения профилактики в практическом здравоохранении. Цель и задачи ВОЗ по профилактике стоматологических заболеваний. Опыт зарубежных стран и России в профилактической и коммунальной стоматологии.
		Комплексная профилактика стоматологических заболеваний в ДДУ, школах, средних учебных заведениях, лечебно-профилактических кабинетах, в женских консультациях. Общие методы профилактики стоматологических заболеваний: здоровый образ жизни, закаливание, сбалансированное питание, стоматологическое просвещение, гигиеническое воспитание населения, диспансеризация. Комплексная профилактика кариеса. Методы фторпрофилактики кариеса. Эффективность

		применения, опыт за рубежом и в России. Способы оценки программ профилактики.
		Стоматологическое просвещение и гигиеническое воспитание населения. Проведение "Уроков профилактики стоматологических заболеваний», бесед, лекций в организованных детских и взрослых коллективах. Способы оценки стоматологического просвещения населения.
2.	Развитие зубов, антенатальные и постнатальные факторы риска патологии зубов. Профилактика заболеваний тканей пародонта. Профилактика аномалий прикуса.	Факторы риска возникновения кариеса (общие и местные**),** антенатальные и постнатальные. Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний. Влияние течения беременности на формирование зубочелюстной системы ребенка. Программа профилактики стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста. Факторы риска возникновения флюороза. Оптимальное содержание фторидов в питьевой воде для различных климатических зон. Индивидуальные и коллективные профилактические мероприятия при флюорозе. Факторы риска возникновения местной и системной гипоплазии эмали. Профилактика гипоплазии. Профилактика некариозных поражений, возникающих после прорезывания зуба: истирание твердых тканей зуба, эрозии эмали, некроз. Повышенная чувствительность твердых тканей зуба. Факторы риска возникновения и профилактика повышенной чувствительности зубов.
		Поверхностные образования на зубах и зубные отложения: кутикула, пелликула, зубной налет, зубной камень. Механизм образования зубных отложений, состав, строение, роль в возникновении кариеса и заболеваний пародонта. Виды заболеваний пародонта**.** Общие и местные факторы риска и причины возникновения заболеваний пародонта. Оценка состояния тканей пародонта с применением пародонтальных индексов (CPITN, PMA и др.). Роль зубных отложений Классификация зубных отложений. Способы профилактики образования зубных отложений. Методы и средства профилактики заболеваний пародонта. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта.
		Виды аномалий прикуса. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей: эндогенные и экзогенные. Роль вредных привычек (ротовое дыхание, неправильное положение во время сна, длительное сосание соски, пальцев, др.) в формировании зубочелюстных аномалий и способы их устранения. Аномалии развития слизистой оболочки рта - фактор риска возникновения зубочелюстных аномалий. Значение нормализации функций жевания, дыхания, глотания, организации питания в

		грудном возрасте, профилактики кариеса санации полости рта и носоглотки в предупреждении развития зубочелюстных аномалий у детей. Методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий.
3.	Зубной налет. Начальный кариес, методы диагностики, лечения, профилактики. Предметы гигиены полости рта. Средства гигиены полости рта.	Роль зубного налета в деминерализации эмали. Индексы состояния гигиены полости рта, основные индексы состояния твердых тканей зубов. Структурная и функциональная резистентность эмали**.** Кариесрезистентность эмали, методы ее оценки. Значение состава и свойств слюны в процессах де - и реминерализации эмали. Понятие о кариесогенной ситуации. Оценка и способы ее устранения. Кривая Стефана. Способы повышения кариесорезистентности эмали. Методы профилактики и лечения начального кариеса.
		Зубные щетки и требования, предъявляемые к ним. Классификация. Показания к применению. Методики чистки зубов. Контролируемая гигиена полости рта и методика ее проведения. Особенности обучения чистке зубов детей разного возраста и взрослых. Определение гигиенического состояния полости рта по индексам Федорова - Володкиной, Грин – Вермиллиону и др.
		Классификация, состав, свойства зубных паст. Показания, противопоказания к применению
4.	Эндогенная фторпрофилактика кариеса. Местное применение фторидов. Герметизация фиссур и флюоризация зубов Эндогенная кальцийпрофилактика кариеса.	Влияние разных доз фторидов на организм человека, позитивное и негативное. Фторирование воды, молока, соли, жевательных резинок. Школьное и домашнее фторирование воды. Таблетки и капли фторида натрия, фторида олова. Эффективность комплексной фторпрофилактики по документам ВОЗ.
		Методы герметизации фиссур и флюоризации зубов отечественными и импортными герметиками, стеклоиномерами. Критерии качества герметизации. Оценка эффективности применения.
		Влияние кальция на развитие организма. Остеопороз, кариес и пародонтоз. Функции кальция в организме человека. Содержание кальция в воде и различных продуктах. Сочетанное действие кальция, магния, фосфора и витамина Д. Показания и противопоказания к назначению препаратов кальция. Дозы кальция в зависимости от возраста. Классификация комплексных препаратов кальция (6 поколений). Примеры препаратов каждой группы. Схема профессора Ю.А. Федорова, положительный опыт применения БАД в организованных детских коллективах Ленинграда. Оценка эффективности применения препаратов кальция.
5.	Питание в профилактике кариеса.	Европейская пирамида питания. Роль легкоусвояемых углеводов в развития кариеса.

	Основы рационального питания человека Профессиональная гигиена полости рта. Принципы разработки, планирования и оценки эффективности комплексных программ профилактики	Нарушение питания у детей (гипертрофия, гипотрофия и нервная булимия). Контролируемое количество сахаров в зависимости от возраста. Метаболизм сахаров в полости рта. Правила приема пищи для детей и родителей. Витамины в профилактике кариеса**.** Роль витаминно-минеральных комплексов в профилактике кариеса. Витамин Д, рыбий жир, вит. С, Д, А и гр. В. в поливитаминных комплексах разных компаний-производителей. Показания и противопоказания к применению.
		1. Значение профессиональной гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний. Виды зубных отложений. Методы и средства профессиональной гигиены. Инструменты и приборы для снятия зубных отложений. Методики снятия зубных отложений. Антисептики, гели, фторлаки, применяемые при профессиональной гигиене. Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта в зависимости от возраста и стоматологического статуса пациента. Оценка качества. Эффективность процедуры.
		Особенности проведения профилактических мероприятий среди отдельных групп населения. Оценка факторов, влияющих на стоматологическое здоровье населения при эпидемиологическом стоматологическом обследовании населения (способы анкетирования). Оценка уровня прироста кариеса, распространенности и интенсивности кариеса зубов. Способы диспансеризации пациентов со стоматологической патологией. Этапы планирования программ профилактики. Цель, задачи программы, выбор методов и средств. Персонал, участвующий в выполнении программы, материальное обеспечение, прогнозирование стоматологической заболеваемости. Уровни внедрения программ: индивидуальный, групповой, популяционный. Программы профилактики для рабочих предприятий, связанных с профессиональными вредностями. Организационные мероприятия по внедрению программы профилактики. Оценка эффективности программы.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины «Психиатрия и наркология» состоит в приобретении студентами теоретических знаний и практических навыков для раннего распознавания, лечения и профилактики психических заболеваний, больных с расстройствами, обусловленными приёмом психоактивных и наркотических веществ; выработке формы общения с подобными пациентами на стоматологическом приеме.

Задачами дисциплины являются:

- ознакомление студентов с принципами организации психиатрической и наркологической помощи в РФ;
- обучение студентов технике безопасности при работе с психическими больными и наркоманами;
- формирование навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей психической патологии;
- изучение студентами этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, принципов лечения психических заболеваний;
- приобретение студентами знаний об общей психопатологии и о нозологических формах психических болезней;
- обучение студентов диагностике важнейших клинических синдромов при психических заболеваниях;
- обучение студентов распознаванию психического заболевания в процессе клинической беседы, выделению ведущих клинических синдромов, в том числе на стоматологическом приеме;
- обучение студентов выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при психических заболеваниях;
- обучение студентов составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение студентов оказанию психическим и наркологическим больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов определению показаний для госпитализации психического больного;
- обучение студентов выбору оптимальных схем лечения при основных нозологических формах психических и наркологических болезней;
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий в соответствии со стандартами лечения при лечении на дому больных с различными нозологическими формами психических болезней.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Психиатрия и наркология» относится к вариативной части Блока 1 ОПОП ВО.

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: психология, педагогика, правоведение, история медицины, русский язык и культура речи, латинский язык; химия, биологическая химия – биохимия полости рта, биология, медицинская информатика, анатомия человека – анатомия головы и шеи, фармакология; медицинская реабилитация; гигиена; общественное здоровье и здравоохранение; внутренние болезни, клиническая фармакология; неврология.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения дисциплин: клиническая ортопедическая стоматология; клиническая хирургическая стоматология; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта и других дисциплин.

3. Роль дисциплины «Психиатрия и наркология» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании профессиональной компетенции (ПК-20).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	**Содержание компетенции (или ее части)**	**В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:**		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-20	- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и в организме в целом; поставить диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, наметить план лечения, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия при выявлении неотложных и угрожающих жизни состояний	- основные симптомы и синдромы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра	- выявлять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - анализировать результаты обследования - определять тактику лечения	- методами диагностики и лечения основных патологических состояний, симптомов заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра; - алгоритмом формулировки клинического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра;

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с

тематическим планом

Промежуточная аттестация: 8 семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость (объем) дисциплины «Психиатрия и наркология» составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Теоретические и организационные основы психиатрии	Основные этапы развития и основное направление в психиатрии. Организация психиатрической помощи. Психиатрический стационар. Амбулаторная психиатрическая помощь. Стоматологическая помощь пациентам психиатрического стационара. Вопросы трудовой, судебной и военной экспертизы. Психогигиена и психопрофилактика. Понятие здоровья и нормы в психиатрии.
2.	Общая психопатология	Общие положения семиотики и психических расстройств. Практические методы в психиатрии. Расстройства ощущений и восприятия. Расстройство сенсорного синтеза. Мышление и его расстройства. Расстройства внимания, памяти и интеллекта. Аффективные и волевые расстройства. Двигательные расстройства. Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления. Нарушение физиологических функций и соматические расстройства как проявления психических заболеваний. Методы терапии в психиатрии. Работа с психиатрическими пациентами на стоматологическом приеме.
3.	Частная психиатрия	Классификация психических расстройств. Органические, экзогенные и соматогенные расстройства. Психические расстройства при эпилепсии. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления психоактивных веществ. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Расстройства личности. Умственная отсталость. Шизофрения и другие бредовые психозы. Аффективные расстройства.
4.	Наркология	Наркология (алкоголизм, наркомании, токсикомании): Общие закономерности клиники и течения различных форм зависимости от психоактивных веществ. Особенности абстинентного синдрома при алкоголизме и наркоманиях. Динамика деградации личности и соматических расстройств при алкоголизме и наркоманиях. Алкоголизм: клиника, течение, прогноз. Острые алкогольные психозы и их лечение. Хронические алкогольные психозы и их лечение. Принципы и методы лечения алкоголизма. Экспертиза алкогольного опьянения. Значение средовых и личностных факторов в этиологии наркоманий. Особенности клинических проявлений и течения основных форм наркоманий (опийная, барбитуратная, наркозависимость от психостимуляторов и др.); лечение наркоманий. Изменения в полости рта при стоматологической патологии у наркозависимых лиц.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХОЛОГИЯ, ПЕДАГОГИКА»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цели дисциплины «Психология, педагогика»: повышение общей, психологической и педагогической культуры студентов, формирование целостного представления о психологических особенностях человека и способах его взаимодействия с окружающими как факторах успешности деятельности в целом, и профессиональной деятельности, в частности.

Знания в области психологии и педагогики помогают адекватно оценивать свои возможности, самостоятельно находить оптимальные пути достижения цели и преодоления жизненных трудностей, а также пути повышения уровня педагогической компетентности, психосоциальной адаптивности и психолого-педагогической и управленческой культуры студентов медицинского вуза; оценивать и понимать ими механизмы собственных поступков и поведения окружающих, предвидеть последствия поведенческих актов в целях оптимизации общения и предупреждения конфликтных ситуаций. Изучаемая дисциплина способствует усвоению сущности, закономерностей, принципов, условий и факторов формирования у человека качеств активного и компетентного социального субъекта культуры и труда в социальном контексте будущей профессиональной деятельности; формирует готовность к самообразованию, профессиональному и личностному саморазвитию.

Задачи:

- освоение студентами системных знаний о структуре психики и механизмах ее функционирования, взаимосвязи с организмом; свободы и ответственности личности за сохранение жизни, здоровья; типичных реакций личности на болезнь, на работу лечебных учреждений;
- освоение студентами системных знаний об образовании как социокультурном феномене; педагогических объектах, явлениях, процессах, системах, которые оказывают значительное влияние на обучение, воспитание, образование и развитие личности;
- формирование обобщенных умений работать с научной психологической литературой, делать научный обзор, выступать с научным сообщением, отвечать на вопросы; формулировать гипотезы психологического исследования, подбирать методики для их проверки, проводить исследование, обработку и анализ полученных результатов; давать психологическую характеристику личности, собирать психобиографический анамнез, строить генограмму семьи, оценивать состояние личности по вербальным и невербальным характеристикам;
- формирование обобщенных умений применять педагогические знания, принципы, методы для решения социально-профессиональных задач;
- формирование способности к непрерывному саморазвитию и эффективной самореализации в сфере профессиональной деятельности.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Психология, педагогика» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Русский язык и культура речи, а также знания, приобретенные в ходе получения среднего общего образования.

Дисциплина является предшествующей для изучения следующих дисциплин: Философия, История медицины, Психиатрия и наркология, Медицинская реабилитация, Детская стоматология, Онкостоматолоия и лучевая терапия и др.

3. Роль дисциплины «Психология, педагогика» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОК-4, ОК-8, ОПК-4.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ОК-4	Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	- Предмет, задачи, методы психологии и педагогики как основу психологических закономерностей взаимодействия с окружающими в нестандартных ситуациях; сущность понятия «воля» и «самоконтроль» для сохранения и укрепления физического и социально-психологического здоровья,	- Использовать приемы повышения собственной мотивации для профессионально-личностного становления, а также мотивировать больных на поддержание ЗОЖ и профилактику стоматологических заболеваний	- Способами профилактики дистресса и психосоматических заболеваний в нестандартных ситуациях жизнедеятельности, а также в ситуациях взаимоотношений «врач-пациент» «врач–родственники»; - способами саморегуляции эмоциональных состояний; - соблюдения этических профессиональных и социокультурных норм
ОК-8	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Психологию личности и малых групп; - суть взаимоотношений «врач-пациент» «врач–родственники»; - принципы составления психодиагностического заключения и рекомендаций, направленных на	Выявлять индивидуальные особенности психического функционирования в предконфликтных и конфликтных ситуациях; - толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;	Навыками выявления психических особенностей человека с учетом принадлежности к социальным группам для профилактики или урегулирования конфликтов; -навыками толерантного взаимодействия с социальными, этническими, конфессиональными и культурными группами

		гармонизацию психического состояния человека - особенности работы в коллективе с социальными, этническими, конфессиональными и культурными различиями	- применять в профессиональной деятельности закономерности психического функционирования, психического развития (возрастные, гендерные, этнические, профессиональные)	
ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Суть взаимоотношений «врач-пациент» «врач–родственники»; принципы составления психодиагностического заключения и рекомендаций, направленных на гармонизацию психического состояния человека	Использовать психологические и педагогические знания в своей профессиональной деятельности; - реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Анализом этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: **2** семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	Психология	Психология в системе профессиональной подготовки студентов. Предмет психологии. Основные направления современной психологии психологические школы. Элементы психоанализа, гештальт-психологии и гуманистической психологии. Методологические принципы современной психологии. Методы психологических исследований. Структура психики. Психологические процессы, свойства и

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
		состояния: общая характеристика. Психология научения. Деятельность. Личность. Мотивация. Психические свойства личности: направленность, темперамент, характер и способности. Познавательные процессы: ощущение, восприятие, память, мышление, воображение и их нарушения. Психологический практикум по познавательным процессам. Эмоциональные процессы и состояния. Стенические и астеические эмоции. Стресс и способы оптимизации эмоционального состояния. Семейное насилие. Оказание психологической помощи и поддержки в чрезвычайных и кризисных ситуациях. Психология общения. Конфликты и способы их разрешения. Психология групп. Социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. Толерантность, комфортность и другие социально-психологические феномены. Воля. Поведение человека в экстремальных ситуациях. Посттравматический синдром. Психосоматические проблемы. Психическая травматизация.
2	Педагогика	Педагогика как наука. Основные категории педагогики: обучения, воспитания, образования. Теория воспитания и теория обучения. Развивающая педагогика. Методы, приемы и способы психолого-педагогического воздействия на личность. Стили воспитания. Возрастная периодизация: социальная ситуация развития, ведущий вид деятельности и личностные новообразования Систематизация представлений о педагогической технологии, педагогических задачах. Оценка духовно-нравственных ориентиров общения и взаимодействия в группе. Образовательная система в России. Систематизация методов, приемов, средств организации и управления педагогическим процессом. Природные, социальные и педагогические факторы развития ученика. Управление образовательными системами Педагогическая система А.С. Макаренко. Педагогическая система В.А. Сухомлинского. Вальдорфская школа. Инновационные образовательные учреждения. «Я-концепция» творческого саморазвития ученика. Эвристические методы генерирования новых идей в деятельности. Педагогическая акмеология как достижения вершинного развития. Развитие и саморазвитие.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «РУССКИЙ ЯЗЫК И КУЛЬТУРА РЕЧИ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является формирование современной языковой личности, владеющей теоретическими знаниями о русском языке как системе и об особенностях его функционирования, а также обучение построению высказываний в соответствии с коммуникативным, нормативным и этическим аспектами культуры речи.

Задачи дисциплины:

- ознакомление с системой норм современного русского литературного языка на разных уровнях языковой системы – фонетическом, морфологическом и словообразовательном, синтаксическом, лексическом;
- предоставление теоретических сведений, касающихся нормативного употребления языковых средств в условиях деловой и научной коммуникации;
- формирование практических навыков и умений в области продуцирования текстов различных типов, а также предотвращения и коррекции возможных речевых нарушений и ошибок;
- формирование умений и развитие навыков общения в различных коммуникативных ситуациях в соответствии с выбранным функциональным стилем речи;
- формирование у студентов сознательного отношения к своей и чужой устной и письменной речи на основе изучения её коммуникативных качеств.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Русский язык и культура речи» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Базовые знания, необходимые для освоения дисциплины, закладываются во время получения среднего общего образования.

Дисциплина «Русский язык и культура речи» предшествует изучению таких дисциплин как Философия, История медицины, а также дисциплин профессиональной направленности.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Данная дисциплина является составляющей в формировании у студента общепрофессиональной компетенции (ОПК-2).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции (или её части)	В результате освоения содержания учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть

ОПК-2	Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	- основные понятия фонетики и орфоэпии, морфологии и синтаксиса, лексики и фразеологии, функциональной стилистики; - основные орфоэпические, морфологические, синтаксические, лексические и стилистические нормы современного русского литературного языка; - основные типы нарушения языковых норм, способы их выявления и исправления ошибок и недочётов; - виды словарей и справочников русского языка, их отличительные особенности; - требования к письменной научной речи, к составлению учебных научных работ; - требования к устной научной речи, теоретические и практические основы мастерства публичного выступления (языковое	- избегать орфоэпических, грамматических, стилистических ошибок в устной и/или письменной профессиональной речи; - правильно согласовывать слова (различающиеся стилистически, по происхождению и т.п.), подбирать синонимические слова и выражения, употреблять фразеологические выражения в соответствии с целями, задачами и темой общения, определять значение слова и/или фразеологического оборота с использованием словаря определенного типа; - избегать использования жаргонных, диалектных и просторечных слов и выражений и заменять их литературными образцами; - работать со словарями разных типов (иноязычных слов, толковыми, фразеологическими, словарями трудностей и т.п.); - использовать орфоэпические, морфологические, синтаксические, лексические, стилистические нормы современного русского литературного языка в	- навыками различных видов речевой деятельности (чтение, письмо и др.), позволяющих использовать язык как средство общения (письменного и устного); - навыками устного общения (диалогическая и монологическая речь, публичная речь, ведение дискуссий и круглых столов), позволяющими участвовать в профессиональной коммуникации с коллегами в объеме тем, указанных в программе по дисциплине для студентов медицинских вузов; - навыками анализа и логического мышления, морально-этической аргументации; - навыками работы со словарём, использования анатомических и клинических терминов; - навыками обработки текстов по специальности для использования полученной информации в профессиональных целях: аннотирование, реферирование; - принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; - навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников в

		оформление, подготовка, её этапы и виды, композиция публичного выступления, взаимодействие оратора и аудитории, пр.); - основные виды деловой документации, требования к составлению деловой документации (официальной и личной), основные требования культуры деловой устной и письменной речи	межличностном общении и в социальном взаимодействии (в том числе в профессиональной медицинской речи), - самостоятельно исправлять обнаруженные нарушения различных норм; - создавать самостоятельно тексты определённого стиля (доклады, рефераты, заявления, резюме, доверенности, объяснительные записки и др.) и придерживаться требований к их составлению; - определять принадлежность текста к соответствующему стилю, применять необходимые стилевые разновидности, риторические умения и навыки в межличностном общении и социальном взаимодействии (в том числе в отношениях «Врач – Пациент», «Врач – Коллега» и т.п.).	соответствии с требованиями правил «информированного согласия»

5. Форма контроля:

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

П*ромежуточная аттестация:* 1 семестр - зачет.

6. Общая трудоёмкость (объём) дисциплины составляет 3 зачётные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Культура речи как лингвистическая дисциплина. Понятия языковой системы и нормы	Язык как система. Представление о норме. Соотношение языковой системы и нормы. Предмет и основные понятия культуры речи. Понятие культуры речи. Нормативный, коммуникативный и этический аспекты культуры речи. История формирования культуры речи как языковедческой дисциплины; связь культуры речи с другими дисциплинами. Речевое взаимодействие; основные единицы общения; условия и принципы общения; виды общения. Основные направления совершенствования навыков грамотного письма и говорения. Коммуникативные качества речи. Понятие коммуникативных качеств речи. Правильность речи. Речь правильная и речь хорошая. Точность речи. Логичность речи. Уместность речи. Богатство и выразительность, образность и экспрессивность речи. Чистота речи. Условия достижения точности речи, лексическое значение слова, многозначность слова, омонимы, синонимы, паронимы, лексическая сочетаемость слов, стилистическая окраска слова, речевая недостаточность и речевая избыточность. Условия достижения логичности речи. Виды нарушений логичности речи. Условия достижения выразительности речи, источники выразительности. Условия достижения чистоты речи, виды нарушений чистоты речи. Условия достижения этикетности речи. Этические нормы речевой культуры
2.	Литературный язык и современная речевая ситуация	Понятие литературного языка.Национальный язык и его составляющие, литературный язык как высшая форма национального языка.Признаки литературного языка (письменная фиксация, нормированность и кодифицированность, общеобязательность норм, устная и письменная формы, стилистическая дифференциация и др.). Нелитературные разновидности языка (территориальные диалекты, социальные диалекты, просторечие), отличие литературного языка от внелитературных форм существования национального языка. Современная речевая ситуация и состояние русского литературного языка.Периодизация развития русского литературного языка и новые тенденции в его функционировании (демократизация, интеллектуализация, деидеологизация и др.). «Болевые точки» современной речевой ситуации (жаргонизация и вульгаризация речи, речевая агрессия, наплыв заимствований и др.). Понятие интержаргона

3.	Понятие культуры речи. Норма на разных уровнях языка, её кодификация: словари и справочники	Культура речи и современная речевая ситуация: актуализация знаний. Уровни языка и типы языковой нормы: фонетика – орфоэпическая и акцентологическая нормы; графика – орфография; морфемика, словообразование – словообразовательная норма; морфология – морфологическая норма; синтаксис – синтаксическая и пунктуационная нормы, лексика – лексическая норма. Нормы устной и письменной речи. Фиксация нормы в словарях и справочниках (кодификация). Виды словарей и справочников, лингвистические словари и справочники. Кодификация и узус. Изменчивый характер нормы: варианты
4.	Лексические нормы русского языка и современная речевая ситуация	Лексика и лексические нормы. Специальная терминологическая лексика и «профессионализмы». Представление о фразеологии, врачебная фразеология. Фразеологические словари. Паронимы и агнонимы, синонимы, антонимы, омонимы, многозначные слова. Словари синонимов и антонимов. Заимствования, словари иностранных слов. Стилистически маркированная лексика: устаревшая лексика и неологизмы; разговорная, просторечная, нейтральная лексика. Стилистические пометы в словарях. Тавтология, штампы, лексические и стилистические ошибки и недочёты
5.	Фонетика и орфоэпия. Орфоэпические нормы русского языка	Система гласных и согласных звуков русского языка: актуализация знаний. Представление о фонеме. Фонетика (фонология) и орфоэпия. Основные фонетические законы в области гласных и согласных звуков. Основные законы в области произношения безударных гласных: «акающая» и «икающая» нормы, «ыкающая» норма. Особенности перехода ударного гласного, обозначаемого буквой Е, в О в современном русском языке. Твёрдость / мягкость согласных перед буквой Е в заимствованных словах. Ассимиляция согласных по мягкости (смягчение мягких перед мягкими). Произношение сочетаний ЧН, ЧТ и ЩН и некоторых других типов сочетаний согласных. Типичные орфоэпические ошибки и их предупреждение. Орфоэпические словари и словари трудностей
6.	Нормы русского ударения (акцентологические нормы)	Включение акцентологической нормы в орфоэпическую – или выделение самостоятельной акцентологической нормы. Смыслоразличительная функция ударения. Ударение в формах множественного числа, в иноязычных словах, в кратких формах прилагательных и причастий, в формах настоящего и простого будущего времени глагола, в формах женского и среднего рода и множественного числа прошедшего времени глагола. Акцентологические ошибки, их исправление и предупреждение. Основные типы словарей, содержащих сведения об акцентологической норме (орфоэпические словари, словари трудностей)
7.	Фонетика и графика. Основные принципы русской орфографии и типы орфограмм	Особенности русской графики, соотношение количества гласных и согласных букв и звуков. Принципы русской орфографии (морфологический, фонетический, традиционный). Типы орфограмм (обзорно): орфограммы, не зависящие и зависящие от морфемы, от части речи. Орфографические словари. Нахождение, предупреждение и исправление орфографических ошибок

8.	Морфологические нормы русского языка. Трудные случаи употребления имени существительного	Имя, его грамматические категории в целом и особенности грамматических категорий имени существительного. Лексико-грамматические разряды имён существительных и отношение их к категориям числа и падежа. Категория рода существительных: имена существительные мужского, женского, среднего и общего рода. Род имён существительных, называющих лицо по роду деятельности (по профессии). Род несклоняемых имён существительных. Отношение к категории числа существительных в зависимости от лексико-грамматического разряда. Образование формы множественного числа имён существительных: формы именительного и родительного падежей множественного числа. Предупреждение и исправление морфологических и орфографических ошибок в образовании форм имени существительного, а также словообразовательных ошибок
9.	Имя прилагательное и нормы его употребления	Лексико-грамматические разряды имён прилагательных и их способность образовывать степени сравнения, иметь краткие и полные формы. Прилагательные, не имеющие степеней сравнения. Образование простой сравнительной и составной сравнительной степени, простой превосходной и составной превосходной. Понятие краткой формы прилагательного, её отличие от полной. Прилагательные, у которых нет полных форм. Прилагательные, не образующие кратких форм. Беглый гласный при образовании кратких форм. Варианты образования кратких форм от прилагательных на *-енный*. Особое образование кратких форм у некоторых прилагательных. Различие полных и кратких форм по смыслу. Нахождение, предупреждение и исправление ошибок в образовании степеней сравнения и кратких форм имён прилагательных
10.	Имя числительное и нормы его употребления	Разряды числительных по значению, функции, грамматическим свойствам. Категории рода и числа у некоторых числительных. Категория падежа. Типы склонения имён числительных. Склонение простых количественных числительных, простых порядковых, сложных количественных числительных, обозначающих десятки, сложных количественных числительных, обозначающих сотни. Склонение составных количественных и составных порядковых числительных. Склонение дробных числительных. Нахождение, предупреждение и исправление ошибок в образовании форм числительных и в их правописании
11.	Трудные случаи употребления местоимения	Разряды местоимений по значению и по грамматическим свойствам. Грамматические категории местоимений, совпадающие и не совпадающие с грамматическими категориями имён. Употребление личных и притяжательных местоимений. Значения форм множественного числа местоимений «Вы» и «мы». Местоимение «свой» и особенности его употребления. Нахождение, предупреждение и исправление ошибок в употреблении местоимений
12.	Наречия и слова категории состояния: образование форм степеней сравнения	Наречие как часть речи. Слова категории состояния: отличие от наречий и кратких прилагательных. Омонимия слов разных частей речи: кратких прилагательных, наречий, слов категории состояния;

		грамматические и лексические особенности таких омонимов. Сходство и различие степеней сравнения наречий и категории состояния со степенями сравнения имён прилагательных
13.	Употребление форм русского глагола. Образование причастий и деепричастий	Грамматические категории глагола. Вид глагола. Понятие видовой пары. Способы образования видовых пар. Глаголы совершенного и несовершенного вида и возможности образования от них временны'х форм. Глагольные основы и образование от них определённых форм. Возможности образования формы 1-го лица единственного числа от разных глаголов. Образование различных форм глаголов с историческим чередованием в корне. Глаголы первого и второго спряжения, признаки спряжений, алгоритм определения спряжения, парадигмы, исключения. Возможности образования причастий и деепричастий от разных глаголов в зависимости от их грамматических свойств. Суффиксы, время и спряжение причастий, суффиксы и вид деепричастий. Нахождение, предупреждение и исправление ошибок в образовании глагольных форм и видовых пар, а также причастий и деепричастий
14.	Синтаксические нормы. Колебания и нормы в системе словосочетания	Понятие словосочетания, отличие словосочетаний от смежных явлений. Колебания и нормы в системе словосочетания: выбор падежной и предложно-падежной формы управляемого слова. Выявление, предупреждение и исправление синтаксических ошибок
15.	Колебания и нормы в системе предложения	Понятие предложения как основной единицы синтаксиса, члены предложения, типологии предложений. Колебания и нормы в системе предложения: согласование главных членов предложения, согласование определений; нормы сочетания однородных членов предложения, предлоги при них; оформление причастного и деепричастного оборотов; ошибки в построении сложноподчинённых предложений. Порядок слов в предложении. Параллельные синтаксические конструкции. Выявление, предупреждение и исправление синтаксических ошибок
16.	Основные особенности русской пунктуации	Основные знаки препинания и другие средства (курсив, разрядка, шрифт и т.д.), составляющие вместе с пунктуационными знаками систему пунктуационно-графических средств. Пунктуационная норма и факультативность знака. Основные типы правил русской пунктуации (обзорно)
17.	Основы риторики	Предмет риторики. Особенности устной публичной речи. Оратор и его аудитория. Модели речевого поведения. Риторическая культура диалога и полилога. Беседа и её разновидности. Типы собеседников. Переговоры. Разновидности спора. Подготовка публичного выступления: выбор темы, цель речи, поиск материала, начало, развёртывание и завершение речи. Словесное оформление публичного выступлении. Информативность и выразительность публичной речи. Основные виды аргументов. Способы изложения материала. Приёмы привлечения внимания аудитории. Подготовка к коллоквиуму / деловой игре «Дебаты» и её проведение

18.	Функциональные стили современного русского литературного языка	Стилистическая дифференциация литературного языка. Понятие функционального стиля, экстралингвистические основания и лингвистические особенности научного, официально-делового, публицистического, разговорного и художественного стилей. Взаимодействие функциональных стилей. Понятие стилистической нормы, различия языковой и стилистической нормы. Научный стиль.Экстралингвистические факторы и стилевые черты научной речи (обобщённо-отвлечённость, подчёркнутая логичность, объективность, точность, некатегоричность и др.). Конструктивный принцип научного стиля. Своеобразие речевой системности научного стиля (специфика использования элементов различных уровней в научной речи). Жанрово-стилевая дифференциация научного стиля. Речевые нормы учебной и научной сфер деятельности. Официально-деловой стиль.Экстралингвистические факторы официально-делового стиля и сфера его функционирования. Стилевые черты деловой речи: императивность; точность, не допускающая инотолкования; стандартизованность, неличный характер речи. Констатация как способ изложения деловой информации. Языковые средства выражения стилевых черт. Подстили официально-деловой речи (юрисдикционный, административно-коммерческий, дипломатический и др.). Жанровое разнообразие деловой речи. Публицистический, разговорный и художественный стили, их особенности. Подготовка к коллоквиуму / деловой игре «Дебаты» и её проведение

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «САНОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является формирование у обучающихся понятия здоровья как комплекса полного физического, душевного и социального благополучия с построением и использованием моделей индивидуального здоровья.

Задачами дисциплины являются:

— ознакомление с видами здоровья: социальное, психическое, физическое. Принципы личной и общественной гигиены;

— ознакомление с принципами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

— Ознакомление с принципами формирования здоровья и возникновении болезней вообще и стоматологических заболеваний в частности;

— Ознакомление с принципами формирования здорового образа жизни и его роли в профилактике заболеваний;

— Ознакомление с ролью профилактики в предупреждении болезней.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Санология» относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Психология, педагогика; История медицины; Химия; Биология; Русский язык и культура речи.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Гигиена; Общественное здоровье и здравоохранение; Иммунология – клиническая иммунология; Эпидемиология; Профилактика и коммунальная стоматология; Основы здорового образа жизни; Безопасность жизнедеятельности.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника. Данная дисциплина является составляющей в формировании профессиональной компетенции (ПК-1).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть

ПК-1	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	алгоритмы и особенности организации оказания комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний вообще и стоматологических в частности, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья и включающие в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний вообще и стоматологических в частности, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленные на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	навыками осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний вообще и стоматологических в частности, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 2 семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Введение в санологию. Характеристика показателей здоровья	Введение в санологию. Определение основных понятий дисциплины. Определение понятий болезнь и здоровье (История представлений о болезни. Россия, ВОЗ) Характеристика показателей здоровья индивида. Основы учения о болезни, этиология, патогенез, эпидемиология
2.	Обмен веществ - основа жизни и здоровья человека.	Обмен веществ -основа жизни и здоровья человека Противоэпидемические мероприятия и профилактика инфекций. Этиология болезней. Роль микроорганизмов Патогенез болезней. Роль факторов иммунитета Наследственность в развитии заболеваний Виды иммунитета Виды заболеваний (острые, хронические, инфекционные, неинфекционные, детские, геронтологические и т.д.) Роль обмена веществ в развитии стоматологических заболеваний
3.	Роль профилактики в предупреждении болезней. Прививки	Роль профилактики в предупреждении болезней, в том числе стоматологических Прививки. История вакцинации. (Прививка против вирусного гепатита А, гепатита, холеры, краснухи и др.) Факторы, способствующие возникновению заболевания и оказывающие влияние на особенности его течения и исход

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «СПОРТИВНЫЕ И ПОДВИЖНЫЕ ИГРЫ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является формирование физической культуры личности и способности направленного использования разнообразных средств физической культуры, спорта и туризма для сохранения и укрепления здоровья, психофизической подготовки и самоподготовки к будущей профессиональной деятельности.

Задачами дисциплины являются:

- сохранение и укрепление здоровья студентов, содействие правильному формированию и всестороннему развитию организма, поддержание высокой работоспособности на протяжении всего периода обучения;
- понимание социальной значимости прикладной физической культуры и ее роли в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности;
- знание научно-биологических, педагогических и практических основ физической культуры и здорового образа жизни;
- формирование мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установки на здоровый стиль жизни, физическое совершенствование и самовоспитание привычки к регулярным занятиям физическими упражнениями и спортом;
- овладение системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, психическое благополучие, развитие и совершенствование психофизических способностей, качеств и свойств личности, самоопределение в физической культуре и спорте;
- приобретение личного опыта повышения двигательных и функциональных возможностей, обеспечение общей и профессионально-прикладной физической подготовленности к будущей профессии и быту;
- создание основы для творческого и методически обоснованного использования физкультурно-спортивной деятельности в целях последующих жизненных и профессиональных достижений;
- совершенствование спортивного мастерства студентов-спортсменов.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Спортивные и подвижные игры» является элективной дисциплиной по физической культуре и спорту (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Физика, математика; Химия; Биология; Анатомия человека - анатомия головы и шеи; Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области.

Основные положения дисциплины используются в дальнейшем при изучении следующих дисциплин: Физическая культура и спорт, Гигиена, Безопасность жизнедеятельности, Общественное здоровье и здравоохранение, Медицинская реабилитация.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Дисциплина «Спортивные и подвижные игры» является составляющей в процессе формирования у студента общекультурной компетенции (ОК-6).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОК -6	Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	значение физической культуры в формировании общей культуры личности, приобщении к общечеловеческим ценностям и здоровому образу жизни, укреплении здоровья человека, профилактике вредных привычек, ведении здорового образа жизни средствами физической культуры в процессе физкультурно-спортивных занятий; научные основы биологии, физиологии, теории и методики педагогики и практики физической культуры и здорового образа жизни; содержание и направленность различных спортивных и подвижных игр, их оздоровительную и развивающую эффективность	творчески использовать физкультурно-спортивную деятельность для достижения жизненных и профессиональных целей, а также для повышения своих функциональных и двигательных возможностей; подбирать варианты спортивных и подвижных игр с учетом индивидуальных особенностей физического развития	комплексом упражнений, направленных на укрепление здоровья, обучение спортивным и подвижным играм и развитие физических качеств; приемами страховки и способами оказания первой помощи во время занятий спортивными и подвижными играми

5. Форма контроля:

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: **6** семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 328 часов.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Баскетбол	Общефизическая и специально-физическая (совершенствование специальных качеств для игры), теоретическая (правила игры, судейство), технико-тактическая подготовка (изучение и совершенствование технико-тактических действий игры), игровая деятельность, самостоятельная организация игры и методико-практические занятия (проведение учебно-тренировочных занятий)
2.	Волейбол	Общефизическая и специально-физическая (совершенствование специальных качеств для игры), теоретическая (правила игры, судейство), технико-тактическая подготовка (изучение и совершенствование технико-тактических действий игры), игровая деятельность, самостоятельная организация игры и методико-практические занятия (проведение учебно-тренировочных занятий)
3.	Настольный теннис	Общефизическая и специально-физическая (совершенствование специальных качеств для игры), теоретическая (правила игры, судейство), технико-тактическая подготовка (изучение и совершенствование технико-тактических действий игры), игровая деятельность, самостоятельная организация игры и методико-практические занятия (проведение учебно-тренировочных занятий)

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «СТОМАТОНЕВРОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью учебной дисциплины «Стоматоневрология» является углубление знаний по диагностике и лечению больных с неврологической патологией челюстно-лицевой области; создание у студентов определенного запаса теоретических знаний и практических навыков по неврологии, необходимых врачу-стоматологу.

При этом особое внимание в подготовке будущего стоматолога следует уделять заболеваниям лица и полости рта, которые могут имитировать первичные стоматологические жалобы.

Задачи дисциплины:

-освоение методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с заболеваниями нервов ЧЛО;

- освоение показаний для терапевтического лечения пациентов с заболеваниями нервов ЧЛО;

- освоение планирования терапевтического лечения пациентов с заболеваниями нервов ЧЛО;

-формирование теоретических и практических умений по терапевтическому лечению пациентов с заболеваниями нервов ЧЛО в амбулаторно-поликлинических условиях;

-формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;

-формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;

- формирование у студента навыков общения с коллективом.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Стоматоневрология» является факультативной.

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Биология; Гигиена; Химия; Микробиология, вирусология - микробиология полости рта; Иммунология - клиническая иммунология; Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи; Фармакология; Пропедевтика, Неврология.

Основные положения дисциплины используются в дальнейшем при изучении следующих дисциплин: Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта; Клиническая терапевтическая и детская стоматология; Клиническая ортопедическая стоматология; Клиническая хирургическая стоматология и др.

3. Роль дисциплины «Стоматоневрология» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-5; ПК-6.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	Патофизиологию боли; этиологию, патогенез, клиническое течение и современные методы диагностики невралгии тройничного нерва, неврита лицевого и тройничного нервов, глоссалгии и стомалгии. Клиническую картину и методы дифференциальной диагностики болевых синдромов лица.	На основании данных комплексного клинического обследования формулировать развернутый диагноз у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области	Методиками клинического обследования пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области, навыками заполнения медицинской документации.
ПК-6	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 пересмотра	- основные симптомы и синдромы неврологических заболеваний челюстно-лицевой области, основные неврологические симптомы, выявляемые на стоматологическом приеме, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	– определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы неврологических заболеваний челюстно-лицевой области, в первую очередь неврологических заболеваний лица и полости рта, которые могут имитировать стоматологические заболевания, нозологические формы в соответствии с Международной статистической	- методами диагностики основных патологических состояний, симптомов неврологических заболеваний челюстно-лицевой области, анализом результатов обследования, алгоритмом формулировки клинического диагноза, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра,

			классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	дифференциальной диагностикой неврологической и стоматологической симптоматики.

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: зачет с оценкой, защита курсовой работы в **8** семестре.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Особенности диагностики и лечения пациентов с глоссалгией, стомалгией и прозопалгией, синдромом Съегрена (Шегрена), возникающих на фоне заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта.	Особенности лечения пациентов с глоссалгией, стомалгией, возникающих на фоне заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта. Особенности лечения пациентов с прозопалгией, возникающих на фоне заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта. Комплексные методы лечения пациентов с глоссалгией, стомалгией, возникающих на фоне заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта. Комплексные методы лечения пациентов с прозопалгией, возникающих на фоне заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта. Препараты, назначаемые при глоссалгии, стомалгии. Методики хирургического метода лечения. Физиотерапевтические методы лечения. Методики психического воздействия. Препараты, назначаемые при прозопалгии. Методики хирургического метода лечения. Физиотерапевтические методы лечения. Методики психического воздействия. Синдромом Съегрена (Шегрена). Этиология и патогенез, Особенности клинических проявлений, лечение. Применение магнитотерапии при лечении пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области. Важные лечебные свойства магнитных полей. Магнитостимуляция. Импульсные, переменные, пульсирующие и постоянные магнитные поля.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является формирование у студентов знаний и практических навыков в области судебной медицины в стоматологии.

Задачами дисциплины являются:

- обучение студентов теоретическим и практическим вопросам судебной медицины в стоматологии в объеме, необходимом для качественного выполнения обязанностей специалиста и эксперта в случаях привлечения врача к участию в процессуальных действиях;
- изучение морфологических особенностей повреждений органов и тканей головы и шеи и ознакомление с морфологическими особенностями течения патологических процессов при действии различных повреждающих факторов и некоторых экстремальных состояниях;
- приобретение знаний по организации судебно-медицинской службы Российской Федерации, основам уголовно-процессуального и уголовного законодательства и организации производства судебно-медицинской экспертизы в РФ, правам, обязанностями и ответственности врача, привлекаемого в качестве специалиста для участия в следственных действиях и в качестве эксперта при производстве судебно-медицинской экспертизы;
- изучить сущность врачебных ошибок в диагностике, лечении и организации медицинской помощи, причины ошибок в различных стоматологических специальностях, административную, гражданскую и уголовную ответственность за них, особенности производства судебно-медицинских экспертиз по уголовным и гражданским делам, связанным с причинением вреда здоровью пациентам вследствие ненадлежащего исполнения врачами своих профессиональных обязанностей.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Судебная медицина» относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: История, Философия, Медицинское право; Иностранный язык; Латинский язык; Психология, педагогика; Экономика, экономика здравоохранения; Медицинская информатика; Химия; Анатомия - анатомия головы и шеи; Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области; Микробиология, вирусология – микробиология полости рта; Фармакология; Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи, патофизиология – патофизиология головы и шеи; Внутренние болезни, клиническая фармакология; Общая хирургия, хирургические болезни; Лучевая диагностика.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Клиническая терапевтическая и детская стоматология, Клиническая хирургическая стоматология; Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия, Онкостоматология и лучевая терапия.

3 Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Дисциплина «Судебная медицина» является составляющей в процессе формирования у студента профессиональной компетенции (ПК-7).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-7	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	- основы законодательства по определению стойкой утраты общей и профессиональной трудоспособности, временной нетрудоспособности; - информативное значение сроков и времени утраты трудоспособности при производстве судебно-медицинской экспертизы живых лиц; - Уголовно-процессуальное законодательство по осмотру трупа на месте его обнаружения, - цели осмотра, права и обязанности врача, привлекаемого к осмотру трупа на месте его обнаружения, - цели осмотра, основные инструменты и средства, необходимые для осмотра трупа, - признаки биологической смерти, трупные изменения и суправитальные реакции.	- оказать помощь следователю в осмотре трупа на месте его обнаружения; - констатировать биологическую смерть, - исследовать трупные изменения, - проводить суправитальные реакции	- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий;

5. Форма контроля:

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 10(А) семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование и содержание раздела дисциплины
1.	**Процессуальные основы и организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.** Понятие о судебной медицине и судебно-медицинской экспертизе. Краткая история развития судебной медицины. Процессуальные основы и организация судебно-медицинской экспертизы в РФ. Судебно-медицинская документация. Федеральный закон о государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации.
2.	**Вред здоровью и смерть от различных видов внешнего воздействия:**
2.1	Вред здоровью и смерть от действия тупых объектов. Определение повреждений. Основные классификации повреждений. Задачи и методы исследования повреждений в судебной медицине. Автомобильная травма. Железнодорожная травма. Авиационная травма. Особенности судебно-медицинской экспертизы транспортной травмы. Судебно-медицинская характеристика и экспертиза повреждений при падении с высоты и на плоскости.
2.2	Вред здоровью и смерть от действия острых объектов. Острые предметы, их классификация, механизм действия, морфологическая характеристика повреждений. Установление направления и кратности действия, последовательности нанесения повреждений; групповых признаков травмировавшего объекта и его идентификация.
2.3	Вред здоровью и смерть от действия огнестрельного оружия. Огнестрельное оружие и боеприпасы. Повреждающие факторы выстрела и механизмы образования пулевых повреждений. Установление направления и расстояния выстрела. Повреждения из дробных ружей в зависимости от расстояния выстрела. Лабораторные методы исследования.
2.4	Вред здоровью и смерть от механической асфиксии и утопления. Классификация гипоксии, асфиксии и механической асфиксии. Патофизиологические и морфологические изменения в организме при механической асфиксии. Повреждающие факторы и их классификация. Танатогенез и судебно-медицинская диагностика повешения, удавления петлей и руками. Судебно-медицинская диагностика других видов механической асфиксии (от сдавления груди и живота, закрытия дыхательных путей, в замкнутом ограниченном пространстве). Типы утопления. Патофизиологические изменения в организме и морфологические признаки при разных типах утопления. Судебно-медицинская диагностика. Лабораторные методы исследования и оценка их результатов.
2.5	Судебно-медицинская характеристика и экспертиза повреждений от действия химических, термических и других физических факторов. Общие вопросы судебной токсикологии. Яды и их судебно-медицинская классификация. Условия действия ядов на организм. Отравления и их виды. Вопросы, решаемые экспертами при судебно-медицинской экспертизе отравлений. Судебно-медицинская диагностика

	отравлений некоторыми ядами: кислотами, щелочами, этиловым алкоголем, оксидом углерода, наркотическими веществами. Особенности судебно-медицинского исследования трупа при отравлении. Лабораторные методы исследования и оценка их результатов. Повреждения от действия высокой температуры на организм человека. Ожоги и ожоговая болезнь. Повреждения от действия низкой температуры на организм человека. Электротравма: патофизиология, танатогенез и морфология. Судебно-медицинская диагностика.
3.	**Освидетельствование, обследование и судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других живых лиц.** Поводы к экспертизе живых лиц и решаемые вопросы. Порядок производства. Методы исследования. Вред здоровью, степени его тяжести и медицинские критерии определения тяжести вреда здоровью.
4.	**Участие врача-специалиста в следственных действиях:**
4.1	Участие врача-специалиста в осмотре трупа на месте его обнаружения. Понятие места происшествия, регламентация его производства в соответствии с УПК РФ и «Правилами работы врача специалиста в области судебной медицины при наружном осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия)». Обязанности врача при осмотре трупа на месте его обнаружения. Порядок, методика и документация. Особенности производства осмотра места происшествия и трупа при разных видах смерти.
5.	**Судебно-медицинская экспертиза трупа:**
5.1	Смерть и трупные изменения. Учение о смерти. Виды смерти. Констатация биологической смерти. Суправитальные реакции. Ранние и поздние трупные изменения. Современные методы установления давности смерти. Классификация причин смерти. Понятие о насильственной и ненасильственной смерти. Причины и генез скоропостижной смерти. Факторы, способствующие наступлению скоропостижной смерти. Судебно-медицинская диагностика скоропостижной смерти. Профилактика скоропостижной смерти.
5.2	Судебно-медицинское исследование трупа. Демонстрационное судебно-медицинское исследование трупа. Процессуальные нормы, правила и организация судебно-медицинского исследования трупа. Смерть и трупные изменения. Методика судебно-медицинского исследования трупа. Методика взятия материала для дополнительных исследований. Лабораторные методы исследования и оценка их результатов. Установление причины смерти, давности наступления смерти, механизма образований повреждений и др. Исследование мягких тканей лица, челюстно-лицевых костей и зубов при судебно-медицинском исследовании трупа.
5.3	Судебно-медицинское исследование трупов плодов и новорожденных. Поводы к проведению судебно-медицинской экспертизы трупов новорожденных. Понятия: «новорожденность», «живорожденность», «зрелость», «жизнеспособность», продолжительность внутри- и внеутробной жизни. Понятия: «активное детоубийство», «пассивное детоубийство». Особенности техники судебно-медицинского исследования трупа новорожденного младенца. Лабораторные методы исследования. Критерии для решения основных вопросов при экспертизе трупов новорожденных.
6.	**Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств.** Методы обнаружения и способы изъятия вещественных доказательств биологического происхождения (крови, волос, спермы и др.). Классификация следов крови по форме и механизму их образования. Возможности судебно-медицинской экспертизы изъятых вещественных доказательств.
7.	**Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел, связанных с профессиональной деятельностью врачей-стоматологов.** Федеральные законы и правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских работников. Дефекты

	оказания медицинской помощи и их классификация. Преступления, связанные с профессиональной деятельностью медицинских работников и их характеристика. Порядок и особенности проведения судебно-медицинской экспертизы по уголовным и гражданским делам, связанным с профессиональной деятельностью медицинских работников.
8.	**Судебно-медицинская экспертиза по установлению возраста и идентификации личности по зубочелюстной системе.** Современные методы идентификации личности по стоматологическому статусу. Судебно-стоматологическая экспертиза возраста и экспертиза отдельных зубов.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью учебной дисциплины является формирование физической культуры личности и способности направленного использования разнообразных средств физической культуры для сохранения и укрепления здоровья, психофизической подготовки и самоподготовки к будущей профессиональной деятельности.

Задачами дисциплины являются:

1. сохранение и укрепление здоровья студентов, содействие правильному формированию и всестороннему развитию организма, поддержание высокой работоспособности на протяжении всего периода обучения;
2. понимание социальной значимости физической культуры и её роли в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности;
3. знание научно - биологических, педагогических и практических основ физической культуры и здорового образа жизни;
4. формирование мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установки на здоровый стиль жизни, физическое совершенствование и самовоспитание привычки к регулярным занятиям физическими упражнениями и спортом;
5. овладение системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, психическое благополучие, развитие и совершенствование психофизических способностей, качеств и свойств личности, самоопределение в физической культуре и спорте;
6. приобретение личного опыта повышения двигательных и функциональных возможностей, обеспечение общей и профессионально-прикладной физической подготовленности к будущей профессии и быту;
7. приобретение студентами необходимых знаний по основам теории, методики и организации физического воспитания и спортивной тренировки, подготовка к работе в качестве общественных инструкторов, тренеров и судей;
8. создание основы для творческого и методически обоснованного использования физкультурно-спортивной деятельности в целях последующих жизненных и профессиональных достижений.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Теоретические основы физической культуры» является элективной дисциплиной по физической культуре и спорту (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Физика, математика; Химия; Биология; Анатомия человека - анатомия головы и шеи; Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области.

Основные положения дисциплины используются в дальнейшем при изучении следующих дисциплин: Физическая культура и спорт, Гигиена, Безопасность жизнедеятельности, Общественное здоровье и здравоохранение, Медицинская реабилитация.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Дисциплина «Теоретические основы физической культуры» является составляющей в процессе формирования у студента общекультурной компетенции (ОК-6).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ОК -6	Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	значение физической культуры в формировании общей культуры личности приобщении к общечеловеческим ценностям и здоровому образу жизни, укреплении здоровья человека, профилактике вредных привычек, ведении здорового образа жизни средствами физической культуры в процессе физкультурно-спортивных занятий	учитывать индивидуальные особенности физического, гендерного, возрастного и психического развития занимающихся и применять их во время регулярных занятий физическими упражнениями	методами физического самосовершенствования и самовоспитания.

5. Форма контроля:

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: **6** семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 328 часов.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Психофизиологические основы учебного труда и интеллектуальной деятельности. Средства физической	На занятиях раскрываются вопросы: физической культуры в общекультурной и профессиональной подготовке студентов; социально-биологические основы физической культуры; основы здорового образа жизни студента и роль физической культуры в обеспечении здоровья; психофизиологические основы учебного труда,

	культуры в регулировании работоспособности	интеллектуальной деятельности и средствами физической культуры в регулировании работоспособности;
2.	Общая физическая и специальная подготовка в системе физического воспитания	Основы методики самостоятельных занятий физическими упражнениями; спорта и индивидуального выбора вида спорта или системы физических упражнений; особенности занятий избранным видом спорта или системой физических упражнений;
3.	Спорт. Индивидуальный выбор видов спорта или системы физических упражнений	Массовый спорт и спорт высших достижений, их цели и задачи. Спортивная классификация. Студенческий спорт. Особенности организации и планирования спортивной подготовки в вузе. Спортивные соревнования как средство и метод общей физической, профессионально-прикладной, спортивной подготовки студентов. Система студенческих спортивных соревнований. Общественные студенческие спортивные организации. Олимпийские игры и Универсиады. Современные популярные системы физических упражнений. Мотивация и обоснование индивидуального выбора студентом вида спорта или системы физических упражнений для регулярных занятий. Краткая психофизиологическая характеристика основных групп видов спорта и систем физических упражнений.
4.	Особенности занятий избранным видом спорта или системой физических упражнений	Краткая историческая справка. Характеристика особенностей воздействия данного вида спорта (системы физических упражнений) на физическое развитие и подготовленность, психические качества и свойства личности. Модельные характеристики спортсмена высокого класса. Определение цели и задач спортивной подготовки (или занятий системой физических упражнений) в условиях вуза. Возможные формы организации тренировки в вузе. Перспективное, текущее и оперативное планирование подготовки. Основные пути достижения необходимой структуры подготовленности занимающихся. Контроль за эффективностью тренировочных занятий. Специальные зачетные требования и нормативы по годам (семестрам) обучения по избранному виду спорта или системе физических упражнений. Календарь студенческих соревнований. Спортивная классификация и правила спортивных соревнований в избранном виде спорта.

5.	Методические основы самостоятельных занятий физическими упражнениями и самоконтроль в процессе занятий.	Мотивация и целенаправленность самостоятельных занятий, их формы, структура и содержание. Планирование, организация и управление самостоятельными занятиями различной направленности. Взаимосвязь между интенсивностью нагрузок и уровнем физической подготовленности. Самоконтроль за эффективностью самостоятельных занятий. Особенности самостоятельных занятий, направленных на активный отдых, коррекцию физического развития и телосложения, акцентированное развитие отдельных физических качеств. Виды диагностики при регулярных занятиях физическими упражнениями и спортом. Врачебный и педагогический контроль. Самоконтроль, его основные методы, показатели. Дневник самоконтроля. Использование отдельных методов контроля при регулярных занятиях физическими упражнениями и спортом. Коррекция содержания и методики занятий по результатам показателей контроля.
6.	Профессионально-прикладная физическая подготовка будущих специалистов (ППФП)	Личная и социально-экономическая необходимость психофизической подготовки человека к труду. Определение понятия ППФП, её цели, задачи, средства. Место ППФП в системе подготовки будущего специалиста. Факторы определяющие конкретное содержание ППФП. Методика подбора средств ППФП, организация и формы её проведения. Контроль за эффективностью ППФП студентов. Основные и дополнительные факторы, оказывающие влияние на содержание ППФП по избранной профессии. Основное содержание ППФП будущего бакалавра и дипломированного специалиста. Производственная физическая культура. Производственная гимнастика. Особенности выбора форм, методов и средств физической культуры и спорта в рабочее и свободное время специалистов. Профилактика профессиональных заболеваний средствами физической культуры. Дополнительные средства повышения общей и профессиональной работоспособности. Влияние индивидуальных особенностей и самостоятельных занятий физической культурой.

7.	Физическая культура в профессиональной деятельности специалиста	Самоконтроль в процессе занятий физическими упражнениями и спортом; профессионально-прикладной подготовки студентов; физической культуры в профессиональной деятельности. Управление самостоятельной работой студента осуществляется в процессе реализации системы текущего, рубежного и промежуточного контроля, а также в процессе учебно-тренировочных занятий, консультаций по вопросам проблемного характера. Помощь в поиске информации с использованием компьютерной техники - является неотъемлемой частью повышения эффективности процесса самоподготовки студентов.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ФАРМАКОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины «Фармакология» состоит в формировании у студентов систематических знаний по предмету; освоение общих принципов оформления рецептов, умения анализировать действия лекарственных средств по совокупности их фармакологических эффектов.

Задачами дисциплины являются:

– изучение классификации лекарственных веществ по механизму действия, по химической структуре, фармакологическим эффектам и клиническому применению;

– факторов, влияющих на действие лекарственных веществ;

– понятий и терминов, характеризующих фармакодинамические, фармакокинетические и фармакологические эффекты;

– препаратов основных фармакологических групп и их свойства;

– правил назначения препаратов в различных лекарственных формах;

– формирование представлений о принципах назначения новых лекарственных средств;

– правилах безопасной работы с лекарственными препаратами;

– установление взаимосвязи между фармакологическим действием и химическим строением;

– проведение сравнительной характеристики препаратов на основе свойств физико-химических, фармакодинамических, фармакокинетических и других;

– выбор правильных прописей;

– оформлении рецептов и составления рецептурных прописей из лекарственных средств и растений;

– прописывание рецептов.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Фармакология» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: латинский язык; химия; биологическая химия – биохимия полости рта; биоорганическая химия.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Инфекционные болезни, фтизиатрия; Неврология; Заболевания головы и шеи; Эпидемиология; Судебная медицина и др.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника по дисциплине **«Фармакология»**

Дисциплина «Фармакология» является составляющей в процессе формирования у студента общепрофессиональной компетенции (ОПК-8).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-8	- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам; - лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия; - побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии; - правила заполнения рецептурных бланков.	- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с использованием справочной литературы; - находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных; - ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств; - давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных форм;	- навыком выбора группы лекарственного средства используя стандарты диагностики и лечения заболеваний; - навыком выбора лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования (кратность, зависимость от приёма пищи и других лекарственных средств) препаратов как при монотерапии, так и при проведении комбинированного назначения лекарственных средств;

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 5 семестр – зачет
6 семестр - экзамен.

6. Общая трудоемкость дисциплины «Фармакология» составляет 5 зачётных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Общая рецептура	Жидкие лекарственные формы. Твердые и мягкие лекарственные формы. Рецепт. Правила выписки и оформления.

2.	Общая фармакология	Определение фармакологии, ее место среди других медицинских и биологических наук. Основные этапы развития фармакологии. Принципы изыскания новых лекарственных средств. Основные принципы и методы испытания новых лекарственных веществ. Понятие о плацебо, «слепом» контроле. Фармакологический комитет, его значение. Общая фармакология. Фармакокинетика лекарственных средств. Проникновение лекарственных веществ через биологические мембраны. Энтеральные и парентеральные пути введения лекарственных средств. Всасывание лекарственных веществ при разных путях введения. Основные механизмы всасывания. Факторы, влияющие на всасывание веществ. Понятие о биодоступности. Распределение лекарственных веществ в организме, депонирование. Превращения лекарственных веществ в организме. Значение микросомальных ферментов печени. Пути выведения лекарственных веществ. Значение фармакокинетических исследований в разработке оптимального режима дозирования лекарственных средств в клинической практике. Фармакодинамика лекарственных средств. Основные принципы действия лекарственных веществ. Понятие о специфических рецепторах, агонистах и антагонистах. Фармакологические эффекты. Виды действия лекарственных средств. Факторы, влияющие на фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных веществ. Зависимость эффекта от дозы (концентрации) действующего вещества. Виды доз. Широта терапевтического действия. Значение пола и возраста для действия фармакологических средств. Зависимость эффекта от патологического состояния организма. Изменение действия лекарственных веществ при их повторных введениях. Привыкание, материальная и функциональная кумуляция. Лекарственная зависимость (психическая, физическая). Комбинированное применение лекарственных средств. Принципы взаимодействия лекарственных веществ. Синергизм (суммирование, потенцирование). Антагонизм. Побочное и токсическое действие лекарственных веществ. Побочные эффекты аллергической и неаллергической природы. Токсическое действие лекарственных средств.
3.	Средства, влияющие на афферентную и эфферентную иннервацию.	Средства, влияющие на чувствительные нервные окончания. Анестетики. Средства, действующие на холинергические синапсы. Анатомо-физиологические особенности вегетативной нервной системы. Классификация средств, влияющих на передачу возбуждения в холинергических синапсах. Мхолиномиметические средства (пилокарпина гидрохлорид, ацеклидин). Влияние м-холиномиметиков на глаз (величину зрачка, внутриглазное давление, аккомодацию), гладкие мышцы внутренних органов, секрецию желез. Применение. Нхолиномиметические средства (цититон, лобелина гидрохлорид). Влияние на н-холинорецепторы синокаротидной зоны, вегетативных ганглиев и

		хромаффинных клеток мозгового слоя надпочечников. Основные эффекты. Применение. Антихолинэстеразные средства (прозерин, галантамина гидробромид, физостигмина салицилат, армин). Характер взаимодействия с ацетилхолинэстеразой. Основные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов. Показания к применению. Особенности действия фосфорорганических соединений. Побочное и токсическое действия антихолинэстеразных средств. Лечение отравлений. М-холиноблокирующие средства (атропина сульфат, скополамина гидробромид, платифиллина гидротартрат, гоматропина гидробромид, метацин, атровент). Влияние атропина на глаз, сердечно-сосудистую систему, гладкие мышцы, железы. Действие на центральную нервную систему. Применение. Отравление атропином и помощь при нем. Особенности действия и применения скополамина, платифиллина и метацина. Свойства и применение пирензепина. Н–холиноблокирующие средства. Ганглиоблокирующие средства (бензогексоний, пентамин, гигроний). Основные эффекты, механизм их возникновения. Показания к применению. Побочное действие. Средства, блокирующие нервно-мышечную передачу (дитилин, панкурония бромид). Классификация. Механизмы действия деполяризующих и антидеполяризующих средств. Применение. Побочные эффекты. Средства, действующие на адренергические синапсы. Адреномиметические средства (адреналина гидрохлорид, норадреналина гидротартрат, мезатон, нафтизин, галазолин, изадрин, добутамин, сальбутамол, фенотерол, эфедрина гидрохлорид). Классификация адреномиметиков прямого действия по их влиянию на разные типы адренорецепторов. Вещества, стимулирующие альфа- и бета- адренорецепторы. Основные свойства адреналина (влияние на сердечнососудистую систему, гладкие мышцы, обмен веществ). Применение. Особенности действия норадреналина. Влияние на сердце, тонус сосудов. Применение. Альфаадреномиметики. Основные эффекты и применение мезатона. Особенности действия и применения нафтизина. Бетаадреномиметики. Фармакодинамика изадрина. Применение. Бета2-адреномиметики. Адреномиметики непрямого действия (симпатомиметики). Механизм действия эфедрина. Основные эффекты. Применение. Побочные эффекты адреномиметиков. Адреноблокирующие средства (фентоламин, тропафен, празозин, анаприлин). Фармакодинамика альфаадреноблокаторов. Применение. Побочные эффекты. Основные свойства и применение бета-адреноблокаторов. Побочные эффекты. Избирательно действующие бета1-адреноблокаторы (метопролол). Препараты для лечения глаукомы (тимолол, бетаксолол). Симпатолитические средства (октадин, резерпин, орнид, метилдофа). Локализация,

		механизм действия и основные эффекты. Применение. Побочное действие.
4.	Средства, влияющие на центральную нервную систему	Средства для наркоза (фторотан, энфлуран, азота закись, гексенал, тиопентал-натрий, кетамин, натрия оксибутират). Возможные механизмы действия средств для наркоза. Понятие о широте наркотического действия. Сравнительная характеристика средств для ингаляционного наркоза. Особенности действия средств для неингаляционного наркоза. Их сравнительная оценка. Побочные эффекты средств для наркоза. Спирт этиловый. Влияние на центральную нервную систему. Противомикробные свойства. Местное действие на кожу и слизистые оболочки. Применение в медицинской и стоматологической практике. Токсикологическая характеристика. Острое отравление и его лечение. Алкоголизм, его социальные аспекты. Принципы фармакотерапии алкоголизма. Снотворные средства (нитразепам, фенобарбитал, хлоралгидрат). Классификация. Влияние снотворных средств на структуру сна. Возможные механизмы снотворного действия. Производные бензодиазепина – агонисты бензодиазепиновых рецепторов, обладающие выраженным снотворным эффектом. Антагонисты снотворных средств бензодиазепинового ряда (флумазенил). Производные барбитуровой кислоты; различия фармакокинетических параметров. Побочное действие снотворных средств. Возможность развития лекарственной зависимости. Острое отравление, принципы его фармакотерапии. Противоэпилептические средства (фенобарбитал, дифенин, натрия вальпроат, карбамазепин, клоназепам, этосуксимид). Возможные механизмы действия противоэпилептических средств. Сравнительная оценка эффективности отдельных препаратов при разных формах эпилепсии. Средства для купирования эпилептического статуса. Побочные эффекты Противоэпилептических средств. Наркотические анальгетики (морфина гидрохлорид, омнопон, промедол, фентанил, кодеин). Эффекты, обусловленные влиянием на центральную нервную систему. Представление об опиоидных рецепторах и их эндогенных лигандах. Механизмы действия опиоидных анальгетиков. Влияние на деятельность внутренних органов (сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт). Сравнительная характеристика отдельных препаратов. Частичные агонисты и агонистыантагонисты опиоидных рецепторов (бупренорфин, налбуфин, буторфанол). Показания к применению. Понятие о нейролептанальгезии. Побочные эффекты. Привыкание, лекарственная зависимость. Острое отравление опиоидными анальгетиками, принципы его фармакотерапии. Антагонисты опиоидных анальгетиков (налоксон). Принцип действия, Применение.

		Ненаркотические анальгетики (кислота ацетилсалициловая, анальгин, парацетамол, бутадион, индометацин, ибупрофен, диклофенак-натрий). Особенности болеутоляющего эффекта. Механизмы анальгетического действия. Влияние на разные типы циклооксигеназы. Механизмы противовоспалительного и жаропонижающего действия. Сравнительная характеристика веществ из разных химических групп (салицилатов, производных пиразолона и парааминофенола). Показания к применению. Основные побочные эффекты, способы их коррекции. Психотропные средства. Антипсихотические средства (нейролептики) (аминазин, трифтазин, галоперидол, хлорпротиксен). Антипсихотическая активность. Влияние на 17 дофаминергические и адренергические процессы в центральной нервной системе. Сравнительная характеристика антипсихотических средств. «Атипичные» антипсихотические средства (клозапин, сульпирид). Применение в медицинской практике. Побочные эффекты антипсихотических средств, их фармакологическая коррекция. Анксиолитики (транквилизаторы) (сибазон, феназепам, мезапам). Производные бензодиазепина – агонисты бензодиазепиновых рецепторов. Анксиолитический эффект. Снотворное, противосудорожное, мышечно–расслабляющее, амнестическое действие. Анксиолитики со слабым седативным и снотворным эффектом (мезапам). Возможные механизмы действия. Влияние на ГАМК-ергические процессы. Вещества разного химического строения (буспирон). Показания к применению. обочные эффекты. Возможность развития лекарственной зависимости. Седативные средства (натрия бромид, препараты валерианы, пустырника). Влияние на центральную нервную систему. Показания к применению. Побочные эффекты. Психостимулирующие средства (кофеин, сиднокарб). Возможные механизмы психостимулирующего действия. Сравнительная характеристика психостимулирующих средств. Влияние на сердечно-сосудистую систему. Показания к применению. Побочные эффекты. Возможность развития лекарственной зависимости. Аналептики (кофеин-бензоат натрия, кордиамин, бемегрид, камфора, этимизол, цититон). Механизмы стимулирующего влияния на центральную нервную систему. Влияние на дыхание и кровообращение. Механизмы стимулирующего влияния веществ на дыхание. Сравнительная характеристика стимуляторов дыхания из групп аналептиков и н-холиномиметиков. Пути введения. Различия в продолжительности действия. Применение. Побочные эффекты. Местные анестетики. Классификация по видам анестезии и по химическому строению. Механизм действия.

		Фармакологические эффекты. Особенности препаратов. Применение. Побочные эффекты. Острое отравление кокаином, Клиника, меры помощи. Адсорбирующие средства. Механизм действия, применение. Вяжущие средства. Классификация, механизм действия, применение. Раздражающие средства. Механизм действия, применение. Обволакивающие средства. Механизм действия, применение.
5.	Средства, влияющие на исполнительные органы и обмен веществ	Кардиотонические средства. Сердечные гликозиды (дигоксин, дигитоксин, строфантин, коргликон). Растения, содержащие сердечные гликозиды. Фармакодинамика сердечных гликозидов: влияние на силу и ритм сердечных сокращений, проводимость, автоматизм, обмен веществ в миокарде. Механизм кардиотропного действия сердечных гликозидов. Сущность терапевтического действия сердечных гликозидов при сердечной недостаточности. Сравнительная характеристика различных препаратов (активность, всасывание в желудочно-кишечном тракте, скорость развития и продолжительность действия, кумуляция). Клинические проявления интоксикации сердечными гликозидами, лечение и профилактика интоксикации. Кардиотонические средства негликозидной структуры (дофамин, добутамин). Механизмы кардиотонического действия, применение. Средства, применяемые при ишемической болезни сердца (нитроглицерин, нитросорбид, анаприлин, верапамил). Основные принципы устранения кислородной недостаточности при стенокардии (снижение потребности сердца в кислороде, увеличение доставки кислорода к сердцу). Средства, применяемые для купирования и профилактики приступов стенокардии (антиангинальные средства). Механизм действия нитроглицерина. Препараты нитроглицерина пролонгированного действия (сустак, нитронг, тринитролонг). Органические нитраты длительного действия. Антиангинальные свойства бета-адреноблокаторов, блокаторов кальциевых каналов. Основные принципы лекарственной терапии инфаркта миокарда. Средства, влияющие на эритропоэз. Средства, стимулирующие эритропоэз (железа лактат, ферковен, коамид, цианокобаламин, кислота фолиевая). Средства, применяемые для лечения гипохромных анемий. Всасывание, распределение и выделение препаратов железа. Сравнительная характеристика препаратов железа. Побочное действие. Влияние на кроветворение препаратов кобальта. Применение препаратов рекомбинантных человеческих эритропоэтинов при анемиях. Механизм фармакотерапевтического эффекта цианокобаламина, кислоты фолиевой при гиперхромных анемиях. Средства, влияющие на лейкопоэз. Средства, стимулирующие лейкопоэз (молграмостим, пентоксил, натрия нуклеинат). Механизм действия. Показания к применению. Средства, угнетающие лейкопоэз. Средства, угнетающие агрегацию тромбоцитов (кислота ацетилсалициловая,

		дипиридамол, тиклопидин). Средства, угнетающие биосинтез тромбоксана. Механизм действия. Применение. Средства, влияющие на свертывание крови. Вещества, способствующие свертыванию крови (викасол, фибриноген, тромбин). Механизм действия препаратов витамина К. Применение. Препараты, используемые местно для остановки кровотечений. Вещества, препятствующие свертыванию крови (антикоагулянты) (гепарин, неодикумарин, фенилин). Механизмы действия. Применение. Осложнения. Антагонисты антикоагулянтов прямого и непрямого действия (протамина сульфат, витамин К). Применение натрия цитрата. Средства, влияющие на фибринолиз. Фибринолитические средства (стрептокианаза). Механизм фибринолитической активности. Показания к применению. Особенности действия тканевого активатора профибринолизина (алтеплаза). Антифибринолитические средства (контрикал, кислота аминокапроновая). Принцип действия контрикала и кислоты аминокапроновой при повышенном фибринолизе. Препараты гормонов, их синтетических заменителей и антагонистов. Классификация. Источники получения. Гормональные препараты полипептидной структуры, производные аминокислот. Препараты гормонов гипоталамуса и гипофиза (кортикотропин, окситоцин, адиурекрин). Влияние гормонов передней доли гипофиза на деятельность желез внутренней секреции. Свойства и применение кортикотропина, соматотропина, лактина, тиротропина и препаратов гонадотропных гормонов. Влияние гипоталамических гормонов на секрецию гормонов передней доли гипофиза. Препараты гормонов гипоталамуса. Бромокриптин; его влияние на продукцию пролактина и соматотропина; применение. Гормоны задней доли гипофиза. Свойства окситоцина. Антидиуретические свойства вазопрессина, влияние на тонус кишечника и сосудов. Применение. Препараты гормонов щитовидной железы и антитиреоидные средства (тироксин, трииодтиронина гидрохлорид, мерказолил). Влияние тироксина и трииодтиронина на обмен веществ. Применение. Физиологическая роль и применение кальцитонина. Антитиреоидные средства. Фармакодинамика мерказолила. Механизм антитиреоидного действия препаратов иода. Применение. Побочные эффекты. Применение. Препараты инсулина и синтетические гипогликемические средства (инсулин, глибенкламид, бутамид, глибутид). Препараты инсулина человека. Влияние инсулина на обмен веществ. Принципы его дозирования при лечении сахарного диабета. Препараты инсулина пролонгированного действия. Препараты рекомбинантных инсулинов человека. Механизм действия синтетических гипогликемических средств для перорального введения (производные сульфонилмочевины, бигуаниды). Показания к

		применению. Побочные эффекты. Гормональные препараты стероидной структуры. Препараты гормонов яичников (эстрогенные и гестагенные препараты) (эстрадиола дипропионат, этинилэстрадиол, синэстрол, прогестерон). Физиологическое значение эстрогенов и гестагенов. Гестагены длительного действия (оксипрогестерона капронат). Терапевтическое применение эстрогенов и гестагенов. Антиэстрогенные (кломифена цитрат) и антигестагенные препараты. Применение. Противозачаточные средства для применения внутрь. Принцип действия. Применение. Препараты мужских половых гормонов (андрогенные препараты) (тестостерона пропионат). Влияние андрогенов на организм. Показания к применению. Побочные эффекты. Антиандрогенные препараты (флутамид). Применение. Анаболические стероиды (феноболин, ретаболил). Влияние на белковый обмен. Показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты. Препараты гормонов коры надпочечников (дезоксикортикостерона ацетат, гидрокортизона ацетат, преднизолон, дексаметазон, триамцинолон, синафлан, беклометазон). Классификация. Основное действие минералокортикоидов. Влияние глюкокортикоидов на обмен углеводов, белков, ионов, воды. Противоспалительные и противоаллергические свойства глюкокортикоидов. Терапевтическое применение. Осложнения. Синтетические глюкокортикоиды для местного применения. Средства применяемые при патологии дыхательной системы. Лекарственные средства, применяемые при кашле. Лекарственные средства, применяемые бронхообструктивном синдроме. Лекарственные средства, применяемые при неотложных состояниях и аллергических заболеваниях и реакциях. Лекарственные средства, влияющие на желудочно-кишечный тракт. Анатциды, антисекреторные препараты. Прокинетики и средства, применяемые при рвоте. Слабительные и противодиарейные лекарственные средства. Сорбенты. Классификация средств, влияющих на слизистую оболочку полости рта: вяжущие, обволакивающие, прижигающие, адсорбирующие, мягчительные средства. Средства, стимулирующие процессы регенерации. Применение, побочные эффекты. Средства, влияющие на минеральный обмен в твёрдых тканях зуба. Принципы действия препаратов кальция, фосфора, фтора и других макро- и микроэлементов. Применение в качестве средств для реминерализации, профилактики кариеса и лечения заболеваний твёрдых тканей зуба. Побочные эффекты.
6.	Противоинфекционные средства.	Принципы рациональной антибиотикотерапии. Антибиотикорезистентность. Антибиотики (бензилпенициллина натриевая соль, бензилпенициллина новокаиновая

		соль, бициллины-1, -5, оксациллина натриевая соль, ампициллина тригидрат, цефалексин, цефотаксим, эритромицин, линкомицина гидрохлорид, тетрациклин, доксициклин, левомицетин, стрептомицина сульфат, гентамицина сульфат). Основные механизмы действия антибиотиков. Принципы классификации. Понятие об основных и резервных антибиотиках. Антибиотики группы пенициллина. Пути введения, распределение, длительность действия и дозировка биосинтетических пенициллинов. Особенности действия и применения полусинтетических пенициллинов. Комбинированные препараты полусинтетических пенициллинов с ингибиторами бета-лактамаз (клавулановой кислотой и др.). Общая характеристика цефалоспоринов, применяемых внутрь и парентерально. Разные антибиотики, содержащие беталактамное кольцо (имипенем). Сочетание имипенема с ингибиторами дипептидаз (циластатин). Спектр действия и применение ванкомицина. Свойства антибиотиков группы макролидов (эритромицин, рокситромицин и др.) и азалидов (азитромицин). Особенности действия и применения линкомицина и клиндамицина. Спектр действия, пути введения, распределение, длительность действия и дозировка антибиотиков группы тетрациклина. Свойства левомицетина. Побочные эффекты. Аминогликозиды. Свойства стрептомицина и других аминогликозидов (гентамицин, амикацин). Побочное действие. Полимиксины. Особенности действия. Побочные эффекты. Осложнения при антибиотикотерапии, их предупреждение и лечение. Синтетические противоинфекционные средства. Противотуберкулёзные и противопаразитарные стредства. Противогрибковые средства. Противовирусные лекарственные средства. Антисептики и дезинфектанты.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ФИЗИКА, МАТЕМАТИКА»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является формирование у студентов-медиков системных знаний о физических свойствах и физических процессах, протекающих в биологических объектах, необходимых, как для обучения другим учебным дисциплинам, так и для непосредственного формирования профессиональных врачебных качеств.

Задачами дисциплины являются:

– формирование современных естественнонаучных представлений об окружающем материальном мире;

– выработка у студентов методологической направленности, существенной для решения проблем доказательной медицины;

– формирование у студентов логического мышления, умения точно формулировать задачу, способность вычленять главное и второстепенное, умения делать выводы на основании полученных результатов измерений;

– в освоении студентами математических методов решения интеллектуальных задач, направленных на сохранение здоровья населения с учетом факторов неблагоприятного воздействия среды обитания;

– формирование у студентов экологического подхода при решении различных медико-биологических и социальных проблем;

– обучение студентов технике безопасности при работе с медицинским оборудованием.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Физика, математика» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются в ходе изучения базовых дисциплин среднего общего образования.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Нормальная физиология-физиология челюстно-лицевой области; Биоорганическая химия; Микробиология, вирусология-микробиология полости рта; Гигиена; Общественное здоровье и здравоохранение, Экономика, экономика здравоохранения; Неврология; Лучевая диагностика; Инфекционные болезни, фтизиатрия.

3 Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Дисциплина «Физика, математика» является составляющей в процессе формирования у студента общепрофессиональной компетенции (ОПК-7).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть

	(или ее части)			
ОПК-7	Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач.	Правила техники безопасности при работе с физическими приборами. Основные законы динамики, кинематики, оптики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека. Основы дифференциального, интегрального исчисления, теории вероятностей и математической статистики (точечные и интервальные оценки, параметрические и непараметрические гипотезы).	Использовать основные законы динамики, кинематики, оптики при решении задач профессиональной деятельности, Использовать законы дифференциального, интегрального исчисления при решении задач профессиональной деятельности, находить точечные и интервальные оценки для обработки результатов эксперимента, выбирать и проверять параметрические и непараметрические гипотезы при обработке результатов эксперимента.	Навыками пользования типовыми электронными, оптическими и дозиметрическими приборами. Методикой статистической обработки результатов экспериментов.

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 1 семестр: зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины

1.	Элементы высшей математики	Основы математического анализа. Пределы, функции, дифференциальное исчисление. Функции нескольких переменных. Интегральное исчисление. Дифференциальные уравнения.
2.	Теория вероятностей и математическая статистика.	Теория вероятностей. Случайные величины. Типовые законы распределения непрерывных случайных величин. Математическая статистика. Первичная обработка статистических данных. Точечные оценки числовых характеристик. Гипотезы о виде распределения генеральной совокупности. Гипотезы о значениях числовых характеристик. Погрешности измерений. Доверительные интервалы. Регрессионный анализ.
3.	Элементы биомеханики. Механические колебания и термодинамика	Основные определения, законы Ньютона, закон сохранения импульса. Момент силы, рычаг силы, рычаг скорости, уравнение Хилла. Деформации. . Виды деформаций. Закон Гука Упругие силы. Механические свойства биотканей. Анизотропия биотканей. Физические методы, как объективный метод исследования закономерностей в живой природе. Значение физики для медицины. Механические колебания. Виды механических колебаний. Механические волны. Сложные колебания. Теорема Фурье. Уравнение плоской волны. Параметры колебаний и волн. Энергетические характеристики. Акустика.
4.	Биофизика и медицинская физика	Поверхностная энергия. Силы поверхностного натяжения. . Добавочное давление под изогнутой поверхностью жидкости. Формула Лапласа. Явление смачивания. Капиллярные явления. Газовая эмболия. Роль альвеолярного сурфактанта в процессе дыхания. Методы определения поверхностного натяжения жидкости. Основные гемодинамические понятия и законы. Вязкость жидкости. Ньютоновские и неньютоновские жидкости. Течение вязкой жидкости. Формула Пуазена. Методы определения вязкости жидкости. Условия перехода ламинированного течения в турбулентное. Особенности движения крови по сосудам. Роль эластичности сосудов в системе кровообращения. Пульсовые волны. Распределение давления и скорости кровотока в сосудистой системе. Некоторые методы определения давления и скорости крови. Работа и мощность сердца. Строение и физиологические свойства биологических мембран. Транспорт молекул и ионов через мембраны. Математическое описание пассивного транспорта. Активный транспорт ионов

5.	Электричество, электромагнитные волны и магнетизм	Напряженность, потенциал, силовые линии, потенциальные поля. Электрический диполь, момент силы электрического диполя. Токовый диполь, основы электрокардиографии. Диэлектрики в электрическом поле. Энергия электрического поля. Электропроводимость электролитов. Электропроводимость биологических тканей и жидкостей при постоянном токе. Электрический разряд в газах. Аэроионы и их лечебно профилактическое действие. Основные характеристики переменного тока. Сопротивление живой ткани переменному току. Физические основы реографии. Общие свойства и характеристики магнитного поля. Силовое действие магнитного поля. Магнитный поток, закон электромагнитной индукции. Магнитные свойства веществ. Магнитные свойства биотканей. Биологическое воздействие магнитного поля. Физиологическое обоснование параметров импульсных токов при электростимуляции.
6.	Оптика, квантовая оптика, квантовая механика, атомная физика и ядерная физика	Когерентные источники света. Условия для наибольшего усиления и ослабления волны. Интерференция света в тонких пластинках (пленках). Просветление оптики. Интерферометры и их применение. Понятие об интерференционном микроскопе. Принцип Гюйгенса—Френеля. Дифракционная решетка. Дифракционный спектр. Основы рентгеноструктурного анализа. Инфракрасное излучение и его применение в медицине. Лазеры. Особенности лазерного излучения. Правила техники безопасности при работе с лазерами. Радиоактивность. Закон радиоактивного распада. Взаимодействие α-, β- и γ-излучений с веществом. Тормозное рентгеновское излучение. Характеристическое рентгеновское излучение. Первичные эффекты взаимодействия рентгеновского излучения с веществом. Физические принципы рентгенодиагностики

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ФИЗИОТЕРАПИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины «Физиотерапия стоматологических заболеваний» состоит в овладении знаниями теории и практики физиотерапевтических методов лечения, реабилитации и профилактики стоматологических заболеваний.

При этом ***задачами*** дисциплины являются:

- приобретение студентами знаний в области физиотерапии;
- обучение студентов важнейшим методам физиотерапии, позволяющим улучшить состояние здоровья пациентов;
- обучение студентов выбору методов обследования для назначения физиотерапии при стоматологических заболеваниях;
- обучение проведению полного объема физиотерапевтических лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней;
- обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в физиотерапевтическом кабинете;
- обучение студентов выбору оптимальных схем физиотерапевтического лечения наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний;
- обучение студентов оформлению медицинской документации в физиотерапевтическом кабинете;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы физиотерапевтического кабинета;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров по вопросам физиотерапевтического лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина по выбору «Физиотерапия стоматологических заболеваний» относится к вариативной части ОПОП (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: физика, математика, биологическая химия – биохимия полости рта, нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области, патофизиология – патофизиология головы и шеи, фармакология.

Основные положения дисциплины используются в дальнейшем при изучении следующих дисциплин: Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; Заболевания головы и шеи; Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; Осложненные формы кариеса; Эстетика в стоматологии.

3. Роль дисциплины «Физиотерапия стоматологических заболеваний» в формировании компетенций выпускника.

Дисциплина «Физиотерапия стоматологических заболеваний»» является составляющей в процессе формирования у студента следующих компетенций: ПК-11.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-11	- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	-Иметь представление о медицинские показаниях и противопоказаниях к проведению физиотерапевтических процедур пациентов с заболеваниями зубов, пародонта, слизистой оболочки рта и губ. -Основные принципы назначения физиотерапевтических процедур пациентам с заболеваниями зубов, пародонта, слизистой оболочки рта и губ. -Показания и противопоказания физиотерапевтических процедур для лечения и восстановления поврежденных после лечения зубов, тканей пародонта и слизистой оболочки рта.	-Разрабатывать план проведения физиотерапевтических процедур при заболеваниях зубов, пародонта, слизистой оболочки рта. -Применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения зубов, тканей пародонта и слизистой оболочки рта.	-Методами и методиками выполнения физиотерапевтических процедур у пациентов с заболеваниями зубов, пародонта, слизистой полости рта и губ.

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 5 семестр - зачет

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	I. Общая физиотерапия.	Электролечение (постоянные токи, импульсные токи, токи низкой частоты, ВЧ, УВЧ, СВЧ, физиотерапия. Светолечение. Инфракрасное видимое УФО излучение в медицинской практике. Лазеротерапия. Хирургический и терапевтический лазер. Водолечение. Душ. Ванны. Подводный душ-массаж в бассейне. Бальнеотерапия. Внутреннее и наружное применение минеральных вод. Курортотерапия. Классификация курортов. Показания и противопоказания к направлению на курорты.
2.	II. Физиотерапия в комплексном лечении стоматологических заболеваний.	Физиотерапия в комплексном лечении травм челюстно-лицевой области. Физиотерапия в комплексном лечении патологии нервов лица Физиотерапия при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава. Физиотерапия в косметологии. Механическая терапия в стоматологии (массаж, ультразвук Грязелечение. Парафин. Механическая терапия в стоматологии (массаж, ультразвук Закаливание как средство профилактики заболеваний. Лечебная гимнастика как средство восстановительной терапии при заболевании челюстно-лицевой области. Организация физиотерапевтического кабинета. Документация. Заполнение физиотерапевтической карты. Работа на аппарате постоянного тока «Эльфор» (электрофорез корневых каналов).

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является удовлетворение объективной потребности студентов в освоении системы специальных знаний, приобретении профессионально- значимых умений и навыков. Направленность педагогического процесса предполагает целенаправленную интеграцию биологических и социальных потребностей, интеллектуальных и нравственных аспектов при реализации генетически обусловленных природных задатков каждого студента.

Задачами дисциплины являются:

- - понимание социальной роли физической культуры в развитии личности и подготовки к профессиональной деятельности;
- - знание научно-биологических и практических основ физической культуры и здорового образа жизни;
- - формирование мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установки на здоровый стиль жизни, физическое самосовершенствование, потребности в регулярных занятиях физическими упражнениями и спортом;
- - обеспечение общей и профессионально-прикладной физической подготовленности, определяющей психо-физическую готовность студента к будущей профессии;
- - приобретение опыта творческого использования физкультурно-спортивной деятельности для достижения жизненных и профессиональных целей

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Физическая культура и спорт» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Физика, математика; Химия; Биология; Анатомия человека - анатомия головы и шеи.

Дисциплина является предшествующей для изучения следующих дисциплин: Теоретические основы физической культуры, Спортивные и подвижные игры, Гигиена, Безопасность жизнедеятельности, Общественное здоровье и здравоохранение, Медицинская реабилитация, Вопросы неотложных состояний в стоматологической практике.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Дисциплина «Физическая культура и спорт» является составляющей в процессе формирования у студента общекультурной компетенции ОК-6.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОК -6	Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	- методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности - структуру тренировочного занятия по общей физической подготовке; - средства и методы, используемые при проведении занятий по общей физической подготовке; - современные физкультурно-оздоровительные технологии	- разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и лечения; - использовать спортивное оборудование, инвентарь для решения задач оздоровительной направленности, нацеленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний; - проводить самооценку физического развития и физической подготовленности	- методами физического самосовершенствования и самовоспитания; - опытом участия в физкультурно-массовых мероприятиях по приему контрольных нормативов ВФСК ГТО.

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 2, 3, 6 семестры – зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Физическая культура в профессиональной подготовке	Физическая культура и спорт как социальный феномен современного общества. Средства физической культуры. Основные составляющие физической культуры. Социальные

	студентов и социокультурное развитие личности студента.	функции физической культуры. Формирование физической культуры личности. Физическая культура в структуре профессионального образования. Организационно – правовые основы физической культуры и спорта студенческой молодёжи России. Общая психофизиологическая характеристика интеллектуальной деятельности и учебного труда студента. Общие закономерности и динамика работоспособности студентов в учебном году и основные факторы её определяющие. Признаки и критерии нервно-эмоционального и психофизического утомления. Регулирование работоспособности, профилактики утомления студентов в отдельные периоды учебного года. Оптимизация сопряжённой деятельности студентов в учёбе и спортивном совершенствовании.
2.	Социально-биологические основы адаптации организма человека к физической и умственной деятельности, факторам среды	Воздействие социально- экологических, природно-климатических факторов и бытовых условий жизни на физическое развитие и жизнедеятельность человека. Организм человека как единая саморазвивающаяся биологическая система. Анатомо-морфологическое строение и основные физиологические функции организма, обеспечивающие двигательную активность. Физическое развитие человека. Роль отдельных систем организма в обеспечении физического развития, функциональных и двигательных возможностей организма человека. Двигательная активность и ее влияние на устойчивость, и адаптационные возможности человека к умственным и физическим нагрузкам при различных воздействиях внешней среды. Степень и условия влияния наследственности на физическое развитие и на жизнедеятельность человека.
3.	Образ жизни и его отражение в профессиональной деятельности	Здоровье человека как ценность. Факторы его определяющие. Влияние образа жизни на здоровье. Здоровый образ жизни и его составляющие. Основные требования к организации здорового образа жизни. Роль и возможности физической культуры в обеспечении здоровья. Физическое самовоспитание и самосовершенствование в здоровом образе жизни. Критерии эффективности здорового образа жизни. Личное отношение к здоровью, общая культура как условие формирования здорового образа жизни. Физиологические механизмы и закономерности совершенствования отдельных функциональных систем и организма в целом под воздействием направленной физической нагрузки или тренировки. Физиологические основы освоения и совершенствования двигательных действий. Физиологические механизмы использования средств физической культуры и спорта для активного отдыха и восстановления работоспособности. Основы биомеханики естественных локомоций (ходьба, бег, прыжки).

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ФИЛОСОФИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель – формирование у студента представления о специфике философии как способе познания и духовного освоения мира, основных разделах современного философского знания, философских проблемах и методах их исследования; овладение базовыми принципами и приемами философского познания; введение в круг философских проблем связанной с областью будущей профессиональной деятельности, выработка навыков работы с оригинальными и адаптированными философскими текстами.

Дать представление о философии как рациональном осмыслении исторических типов мировоззрения, структуры, форм и методов научного познания, типов общенаучного и медицинского мышления; показать неразрывную связь философско-методологических, мировоззренческих, аксиологических проблем с содержательным развитием науки, биологии и медицины, раскрыть смысл медицины как уникального феномена культуры.

Задачами являются:

Изучение философского учебного курса направлено на развитие у студентов навыков критического восприятия любых источников информации, умения логично формулировать, излагать и аргументированно отстаивать собственное видение проблем и способов их разрешения; овладение приемами ведения научной дискуссии, полемики, диалога. Для этого необходимо:

- способствовать созданию у студентов целостного системного представления о мире и месте человека в нем, а также формированию и развитию философского мировоззрения и мироощущения; умения логично формулировать, излагать и аргументировано отстаивать собственное видение рассматриваемых проблем;
- дать студентам основные сведения о специфике дофилософских и философского мировоззрений, показать особенности философского знания, его структуру, функции, основные проблемы, основные взаимосвязи с частными науками.
- познакомить студентов с основным содержанием и принципами современных философских школ и направлений, их пониманием природы мира и человека, структуры человеческой психики и сознания, роли науки и общества в бытии современного человека, становлении его личности, возвышении его культурного и духовного потенциала;
- помочь будущим врачам сформировать свою собственную философскую позицию по важнейшим проблемам современной медицины, а также умение самостоятельно осмысливать сложнейшие ситуации в современной общественной жизни, овладеть приемами ведения дискуссии, полемики, диалога.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Философия» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: История; Русский язык и культура речи; Психология, педагогика, а также знания, приобретенные в ходе получения среднего общего образования.

Дисциплина является предшествующей для изучения следующих дисциплин: Общественное здоровье и здравоохранение, Основы здорового образа жизни, и других дисциплин.

3. Роль дисциплины «Философия» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций ОК-1, ОК-2, ОК-4, ОПК-4:

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать методы абстрактного мышления, анализа и синтеза	Уметь применять методы абстрактного мышления.	Владеть системой методов мышления, анализа и синтеза
ОК-2	Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции	Знать основные философские категории и методы философского анализа природы, общества и человека	Уметь применять философские методы и категории в процессе философского анализа природы, общества и человека.	Владеть навыками философского анализа природы, общества и человека
ОК-4	Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	Знать категории этики и методы этического решения проблем	Уметь применять этические категории при анализе нестандартных ситуаций	Владеть навыками принятий решений в нестандартных ситуациях
ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать и понимать этические и деонтологические принципы взаимодействия врача и пациента	Уметь использовать знания этических принципов в профессиональной деятельности	Владеть навыками взаимодействия в соответствии с этическими и деонтологическими принципами

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: **3** семестр – зачет,
4 семестр – экзамен

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины «Философия»

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	Философия, ее предмет и особое место в культуре	Философские вопросы в жизни современного человека. Предмет философии. Философия как форма духовной культуры. Основные характеристики философского знания. Функции философии и её задачи в развитии интеллектуально-нравственной культуры.
2	Исторические типы философии. Философские традиции и современные дискуссии.	Возникновение философии как учения о мудрости жизни. Философия древнего мира: духовные богатства Востока. Античная культура мысли. Средневековая философия. Ренессанс. Философия XVII-XIX веков: союз эмпирического познания с рационализмом. Место немецкой классики с мировой философией. Современная философия: проблемы и инновации. Традиции и специфика отечественной философии.
3	Философская онтология	Бытие как проблема философии. Монистические и плюралистические концепции бытия. Материальное и идеальное бытие. Специфика человеческого бытия. Пространственно-временные характеристики бытия. Проблема жизни, ее конечности и бесконечности, уникальности и множественности во Вселенной. Идея развития в философии. Бытие и сознание. Проблема сознания в философии. Знание, сознание, самосознание. Природа мышления. Язык и мышление.
4	Теория познания	Познание как предмет философского анализа. Субъект и объект познания. Познание и творчество. Основные формы и методы познания. Проблема истины в философии и науке. Многообразие форм познания и типы рациональности. Истина, оценка, ценность. Познание и практика.
5	Философия и методология науки	Философия и наука. Структура научного знания. Проблема обоснования научного знания. Верификация и фальсификация. Проблема индукции. Рост научного знания и проблема научного метода. Специфика социально-гуманитарного познания. Позитивистские и постпозитивистские концепции в методологии науки. Рациональные реконструкции истории науки. Научные революции и смена типов рациональности. Свобода научного поиска и социальная ответственность ученого.

6	Социальная философия и философия истории	Философское понимание общества и его истории. Общество как саморазвивающаяся система. Гражданское общество, нация и государство. Культура и цивилизация. Многовариантность исторического развития. Необходимость и сознательная деятельность людей в историческом процессе. Динамика и типология исторического развития. Общественно-политические идеалы и их историческая судьба (марксистская теория классового общества; «открытое общество» К. Поппера; «свободное общество» Ф. Хайека; неолиберальная теория глобализации) Насилие и ненасилие. Источники и субъекты исторического процесса. Основные концепции философии истории.
7	Философская антропология	Человек и мир в современной философии. Природное (биологическое) и общественное (социальное) в человеке. Антропосоциогенез и его комплексный характер. Смысл жизни: смерть и бессмертие. Человек, свобода, творчество. Человек в системе коммуникаций: от классической этики к этике дискурса
8	Философские проблемы в области медицины	Мировоззренческо-методологические проблемы медицины. Философия – социально-гуманитарная основа научной медицины. Феномен личности врача и провизора. Медицина как сфера теоретической и практической деятельности. Медицина как единство естественно-научных и социо-гуманитарных знаний. Философско-этические проблемы медицины.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ФИТОТЕРАПИЯ В СТОМАТОЛОГИИ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является овладение знаниями о методах лечения стоматологических заболеваний с помощью лекарственных средств растительного происхождения, содержащих комплексы биологически активных веществ, максимально полно извлеченных из целого растения или отдельных его частей.

Задачами дисциплины являются:

- изучение классификации лекарственных растений по фармакотерапевтическому действию и биологически активных веществ, содержащихся в них, их фармакологических свойств.
- получение обучающимися представления о способах заготовки, стандартизации растительного лекарственного сырья, условия его хранения.
- изучение обучающимися основных лекарственных форм фитосредств, способов их приготовления, применения, условий хранения, правил выписывания, особенностей применения фитопрепаратов в лечении пациентов стоматологического профиля
- ознакомление обучающихся с лечебными свойствами пищевых растений и нежелательных реакций фитотерапии, получение знаний о взаимодействии фитопрепаратов с химически синтезированными лекарственными средствами.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП института.

Учебная дисциплина по выбору «Фитотерапия в стоматологии» относится к вариативной части ОПОП (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: биологическая химия – биохимия полости рта, нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области, патофизиология – патофизиология головы и шеи, фармакология.

Основные положения дисциплины используются в дальнейшем при изучении следующих дисциплин: Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; Заболевания головы и шеи; Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; Осложненные формы кариеса; Эстетика в стоматологии.

3. Роль дисциплины «Фитотерапия в стоматологии» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-11.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

	(или ее части)	Знать	Уметь	Владеть
ПК-11	- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- основы применения фитопрепаратов при ведении пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- применять фитопрепараты при ведении пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации	- методикой определения необходимости применения фитотерапевтических препаратов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 5 семестр – зачет.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Принципы современной фитотерапии.	Принципы современной фитотерапии. Методические и методологические подходы к составлению сборов лекарственных растений. Принцип безопасности. Принцип системности. Принцип индивидуальности. Принцип этапности. Принцип непрерывности терапии. Временной принцип. Правила составления сборов. Правила приготовления водных извлечений. Дозировка водных извлечений. Биологически активные вещества лекарственных растений, основы их действия.
2.	Фитотерапия в комплексном	Основы фитотерапии в стоматологии. Современные технологии выделения биологически

	лечении стоматологических заболеваний.	активных веществ и разработка фитопрепаратов, применяемых в стоматологии. Фитотерапия при заболеваниях тканей парадонта. Лекарственные растения иммунотропного действия. Фитотерапия при онкологических заболеваниях

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИМИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является формирование необходимого объема теоретического материала и формирование современного уровня фундаментальных химических знаний, для понимания физико-химических основ процессов жизнедеятельности человеческого организма, системных знаний о взаимосвязи строения и химических свойств соединений.

Задачами дисциплины являются:

– овладение основами современного учения о растворах, поверхностных явлениях, сущности химических и физико-химических методов анализа;

– формирование умение различать взаимосвязь между электронным и пространственным строением молекул и их реакционной способностью;

– обучение студентов важнейшим методам химического анализа;

– умение производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных;

– формирование навыков изучения научной литературы и основных методов обработки информации, методов математического анализа химических процессов, теоретического и экспериментального исследования,методов проведения лабораторного эксперимента по изучению физико-химических свойств исследуемых объектов и их количественному определению;

– формирование навыков самостоятельной и коллективной работы с целью саморазвития и повышения своей квалификации;

– формирование у студентаготовности к использованию основных физико-химических, математических и иных естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Химия» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе теоретических знаний и практических навыков в объеме, предусмотренном программой средней школы по химии, математике, физике.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Биологическая химия - биохимия полости рта; Биоорганическая химия; Фармакология; Внутренние болезни, клиническая фармакология; Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области; Патофизиология - патофизиология головы и шеи и др..

3 Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Дисциплина «Химия» является составляющей в процессе формирования у студента общепрофессиональной компетенции (ОПК-7).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-7	Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач	– Основные физико-химические, математические и иные естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач; – общую характеристику комплексных соединений и их классификацию – основные типы химических равновесий (протелетические, гетерогенные, лигандообменные, окислительно-восстановительные) в процессах жизнедеятельности; – роль коллоидных поверхностно-активных веществ в усвоении и переносе малополярных веществ в живом организме; – основные понятия о сорбционных процессах на границе раздела: жидкость-газ и жидкость-жидкость; – классификацию дисперсных систем, основные методы получения и очистки золей, механизм образования коллоидной частицы и возникновения на ней электрокинетического потенциала;	– Составлять формулы комплексных соединений и определять их координационное число; – составлять названия комплексных соединений; – оценивать на основании величины константы нестойкости влияние добавок различных веществ на устойчивость комплексных соединений; – на основании знаний адсорбционных процессов разделять смеси веществ и определять их количественное содержание; – объяснить структуру и свойства биологических мембран; – объяснить сущность методов диализа и электрофореза; – изображать схему строения коллоидной частицы мицеллы; – применять методы химического анализа при решении профессиональных задач; – определять свойства вещества по структуре соединения; применять закономерности протекания химических и биологических процессов	– Методами проведения лабораторного эксперимента по изучению физико-химических свойств исследуемых объектов и их количественному определению; – методами расчета по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных; – навыками изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, основными методами обработки информации, методами математического анализа и моделирования, теоретического и экспериментального исследования при анализе естественно-научной проблемы возникающей в ходе профессиональной деятельности для решения профессиональных задач; – навыками самостоятельной и коллективной работы с целью саморазвития и повышения своей квалификации в профессиональной деятельности

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		Знать	Уметь	Владеть
		– причины коагуляции золей и факторы, влияющие на их устойчивость; – основы качественного и количественного анализа; физико-химические методы анализа в медицине (титриметрический, электрохимический, хроматографический, вискозиметрический)		

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 1 семестр: зачет с оценкой

6. Общая трудоемкость дисциплины «Химия» составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Основные понятия и законы химии. Классы неорганических соединений.	1.1. Основные (стехиометрические) понятия химии. 1.1.1. Понятие об эквиваленте вещества. Расчет эквивалентов простых веществ, элементов в соединениях, окислителей и восстановителей. 1.1.2. Понятие об эквиваленте вещества. Расчет эквивалентов кислот, оснований и солей. 1.1.3. Эквивалентная масса, эквивалентный объем. Закон эквивалентов и его применение. 1.2. Основные законы химии. Закон эквивалентов и его применение. 1.3. Классы неорганических соединений. Классификация и химические свойства простых веществ и оксидов, гидроксидов и солей.
2.	Строение вещества и	2.1. Периодический закон в формулировке Д.И. Менделеева и его современная формулировка.

	Периодическая система химических элементов. Химическая связь.	2.2. Строение атома. 2.2.1. Физический смысл и возможные значения квантовых чисел – главного, орбитального, магнитного и спинового. Понятие об энергетическом уровне и атомной орбитали. 2.2.2. Распреление электронов по энергетическим уровням и орбиталям. Принцип наименьшей энергии. Принцип Паули и правило Хунда. 2.2.3. Связь между электронным строением атома и его положением в Периодической системе элементов. Валентные электроны. Электронные семейства элеметов. 2.2.4 Потенциал ионизации и сродство к электрону. Связь с химическими свойствами элементов. Электроотрицательность атомов и закономерности ее изменения в Периодической системе элементов. 2.3. Ковалентная связь. Способы образования и свойства ковалентной связи. 2.3.1. Полярная и неполярная ковалентная связь. Дипольный момент молекулы. Зависимость дипольного момента от пространственного строения молекулы. 2.3.2. Нормальное и возбужденное состояние атомов. Валентность элементов. Понятие о σ- и π-связях. Примеры. 2.3.3. Гибридизация атомных орбиталей. Геометрия молекул. Примеры. 2.3.4. Ионная, металлическая и водородный связь, их свойства. Влияние на физические свойства веществ. 2.4. Виды межмолекулярных взаимодействий. Строение и сравнительная характеристика твердого, жидкого и газообразного состояний вещества. 2.5. Виды кристаллических решеток и зависимость свойств вещества от типа решетки. Понятие координационного числа. Закон постоянства состава и исключения из него. 2.6. Понятие об аллотропии. Аллотропные модификации углерода, кислорода и фосфора.
3.	Общие закономерности химических процессов. Термодинамика.	3.1. Первое начало термодинамики. Внутренняя энергия и энтальпия. Понятие о функциях состояния. Закон Гесса. 3.1.1. Стандартная теплота образования и сгорания. Следствие из закона Гесса. 3.2. Второе начало термодинамики. Понятие об энтропии. Расчет изменения энтропии в ходе реакции. 3.2.1. Энергия Гиббса и Гельмгольца. Критерии возможности самопроизвольного протекания реакций.

4.	Кинетика химических процессов. Химическое равновесие.	4.1. Химическая кинетика. Скорость гомогенных и гетерогенных реакций. Влияние концентраций и закон действующих масс. 4.1.1. Влияние температуры на скорость химической реакции. Правило Вант-Гоффа. Уравнение Аррениуса. 4.1.2. Обратимые и необратимые реакции. Равновесие и константа равновесия. Связь константы равновесия и измения энергии Гиббса в ходе реакции. 4.1.3. Понятие об энергии активации реакции, ее связь с константой скорости. Катализаторы и ингибиторы. Механизм действия катализаторов. Особенности ферментов. 4.2. Химическое равновесие. Условие равновесий. 4.2.1. Смещение равновесий. Принцип ЛеШателье. Влияние давления, температуры и концентраций веществ на равновесие.
5.	Растворы. Растворимость веществ. Коллигативные свойства.	5.1. Растворы. Способы выражения концентраций растворов – процентная, молярная, мольная концентрация и мольная доля. 5.2. Термодинамика процесса растворения твердых веществ. Изменения энтальпии и энтропии. Зависимость растворимости от температуры. 5.3. Термодинамика растворения газов. Изменение энтальпии и энтропии. Влияние давления и температуры на растворимость. Закон Генри. 5.4. Понятие идеальных растворов. 5.4.1. Закон Рауля для идеальных растворов. Определение молекулярной массы по изменению температур кипения и кристаллизации. 5.4.2. Понятие об осмосе и осматическом давлении. Закон Вант-Гоффа для идеальных растворов. Биологическое значение осмоса. Гемолиз и плазмолиз. 5.4.3. Применение законов идеальных растворов к растворам электролитов. Изотонический коэффициент. Расчет изотонического коэффициента.
6.	Основные типы химических равновесий и процессов.	6.1.. Степень и константа диссоциации слабых электролитов. Закон разбавления Оствальда. 6.2. Ионное произведение воды. Показатели pH и pOH. Биологическое и медицинское значение показателя кислотности. Ацидоз и алкалоз. 6.3. pH растворов сильных и слабых электролитов.
7.	Буферные системы и механизм их действия.	7.1. Буферные системы и механизм их действия. Расчет pH буферных растворов. Уравнение Гендерсона-Хассельбаха для бикарбонатного буфера крови. 7.2. Буферное действие – основной механизм протолитического гомеостаза организма.

		7.3. Буферные системы крови: бикарбонатная, гемоглобиновая, фосфатная, протеиновая. 7.3.1. Буферная емкость и ее зависимость от концентраций компонентов буферных систем. 7.3.2. Неорганические буферные системы крови и их особенности. 7.3.3. Белковая буферная система. Особенности буферного действия аминокислот и белков. 7.4. Роль легких и почек в поддержании КОС. Нарушения КОС. 7.4.1. Растворимость и произведение растворимости и их взаимосвязь. Условие растворения и выпадения осадков. 7.5. Гидролиз солей. Различные случаи гидролиза. Зависимость среды от строения соли. Необратимый гидролиз. 7.5.1. Степень и константа гидролиза и их взаимосвязь. Расчет pH растворов гидролизующихся солей. 7.6.Водородный показатель как количественная мера активной кислотности среды. Расчет pH в растворах сильных и слабых кислот и оснований.
8.	Окислительно-восстановительные процессы	8.1. Степени окисления элементов в соединениях. Окислители и восстановители. Сопоставление окислительно-восстановительных реакций методом электронного баланса. 8.2. Электродные потенциалы. Зависимостьь электродного потенциала от концентраций. Уравнение Нернста. Стандартные потенциалы. 8.2.1. Гальванический элемент и расчет его ЭДС. Ряд активности металлов. 8.2.2. Водородный и кислородный электроды и их потенциал. 8.2.3. Оценка возможности протекания окислительно-восстановительных реакций. Реакции по электродным потенциалам. Расчет изменение энергии Гиббса и константы равновесия.
9.	Комплексные соединения	9.1. Строение и номенклатура комплексных соединений. Природа химической связи в них. 9.1.1. Диссоциация комплексных соединений в растворах. Константы нестойкости и устойчивости. 9.1.2. Пространственное строение комплексных соединений. Дентантностьлигандов. Хелатные комплексы и их применение в анализе и медицинской практике.

10.	Дисперсные системы и поверхностные явления.	10.1. Поверхностная энергия и поверхностное натяжение. Сорбция и ее виды. 10.1.1. Адсорбция на подвижной поверхности раздела фаз. Уравнение адсорбции Гиббса. 10.1.2. Поверхностная активность. Положительная и отрицательная адсорбция. Правило Дюкло-Траубе. 10.2. Дисперсные системы и их классификация. Сходства и отличия коллоидных растворов от истинных и от грубодисперсных систем. 10.3. Лиофобные коллоидные растворы. Строение коллоидных частиц – ядро, гранула, мицелла. 10.4. Молекулярно-кинетические свойства коллоидных растворов. 10.4.1. Устойчивость коллоидных растворов. 10.4.2. Коагуляция коллоидных растворов. Порог коагуляции. Правило Щульце-Гарди. Пептизация. 10.5. Лиофильные коллоидные растворы. Строение мицелл. 10.6. Вязкость и осмотическое давление растворов высокомолекулярных соединений (ВМС). 10.6.1. Структурообразование в растворах ВМС. 10.7. Грубодисперсные системы и их особенности. Молекулярно-кинетические свойства.
11.	Основы химического анализа.	11.1. Предмет аналитической химии. Классификация методов аналитической химии. Качественный и количественный анализы. Гравиметрия и титриметрия. Определение концентрации H_2SO_4методом нейтрализации. Качественный анализ ионов. Комплексонометрическое определение ионов Ca^{2+}. 11.2 Физико-химические методы анализа. Потенциометрия. Хроматография.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель - подготовка врача-стоматолога, способного оказать амбулаторную стоматологическую хирургическую помощь пациентам с воспалительными процессами, локализованными в полости рта.

Задачи:

- освоение принципов организации отделения хирургической стоматологии;
- освоение методов диагностики, используемых при обследовании больных с различными воспалительными процессами, локализованными в полости рта;
- освоение студентами методов лечения различных патологических процессов, локализованных в полости рта;
- овладение практическими навыками необходимыми для лечения воспалительных процессов, локализованных в полости рта;
- формирование у студентов теоретических и практических умений по хирургическому лечению больных с различными воспалительными процессами в амбулаторно-поликлинических условиях;

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Хирургия полости рта» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Биология; Биологическая химия – биохимия полости рта; Микробиология, вирусология – микробиология полости рта; Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи; Психология, педагогика; Пропедевтика.

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем таких дисциплин, как: Зубопротезирование (простое протезирование); Ортодонтия и детское протезирование; Протезирование зубных рядов (сложное протезирование); Эстетика в стоматологии; Протезирование при полном отсутствии зубов; Клиническая хирургическая стоматология; Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия и др.

3. Роль дисциплины «Хирургия полости рта» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть

ОПК- 9	– способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	- признаки морфологических и функциональных изменений в органах и тканях при хирургических стоматологических заболеваниях	- оценить морфологические и функциональные изменения в органах и тканях при хирургических стоматологических заболеваниях и повреждениях	- анализом оценки морфологических и функциональных изменений в органах и тканях при хирургических стоматологических заболеваниях и повреждениях
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- принципы сбора анамнеза, применения основных и дополнительных методов обследования пациентов с хирургическими заболеваниями полости рта	- грамотно собрать анамнез пациента с хирургическим заболеванием полости рта, использовать различные методы исследования для установления факта наличия или отсутствия хирургических заболеваний полости рта	Анализом жалоб пациентов, данных их анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия хирургических заболеваний полости рта
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	- основные симптомы и синдромы хирургических заболеваний полости рта, нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	- адекватно оценить основные симптомы и синдромы хирургических заболеваний полости рта, нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	- способами определения у пациентов основных симптомов и синдромов хирургических заболеваний полости рта, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со

	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.			здоровьем, X пересмотра.
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- основные положения тактики ведения пациентов с хирургическими заболеваниями полости рта; - основные стоматологические хирургические методики; - основной инструментарий, оборудование, материалы, применяемые в дентальной хирургии; - показания к проведению стоматологического хирургического лечения и симптомы его осложнений	- определить тактику лечения пациента с хирургическими заболеваниями полости рта в зависимости от нозологической формы и общесоматической патологии; - определить выбор стоматологической хирургической методики при конкретной клинической ситуации; - пользоваться основным инструментарием, оборудованием, материалами, применяемыми в дентальной хирургии; - определить показания к проведению стоматологического хирургического лечения и предупредить развитие осложнений	- основными стоматологическими хирургическими манипуляциями; - анализом выбранной тактики ведения пациента с хирургическим заболеванием полости рта
ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	- основные принципы ведения и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями полости рта в амбулаторных условиях и условиях	- применять на практике теоретические знания по ведению и лечению пациентов с хирургическими заболеваниями полости рта в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	- навыками организации персонализированного ведения и лечения пациента с хирургическим заболеванием полости рта в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

		дневного стационара.		

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

П*ромежуточная аттестация:* 5 семестр - зачет. .

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Организация отделения хирургической стоматологии.	Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике. Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде стоматолога-хирурга. Асептика и антисептика в кабинете хирургической стоматологии. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции. Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни амбулаторного больного.
2.	Операция удаления зуба	Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. Обезболивание. Местные и общие осложнения обезболивания. Особенности обезболивания у лиц с сопутствующими заболеваниями. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты. Осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений
3.	Болезни прорезывания зубов.	Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание зубов. Причины. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Перикоронорит. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов.
4.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит).	*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 периодонтит. 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. *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. *Одонтогенный остеомиелит челюстей:* Этиология. Теории развития остемиелита, роль микрофлоры, иммунологического статуса и анатомических особенностей челюстей. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая 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 стадии остеомиелита челюстей. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующая, рарефицирующая, гиперпластическая, первично-хроническая), дифференциальная диагностика. Лечение.
5.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Лимфаденит лица и шеи.	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.
		Лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез. Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи. Острый и хронический лимфадениты. Абсцедирующий лимфаденит. Аденофлегмона. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
6.	Абсцессы, локализованные в полости рта.	Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов и флегмон в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности хирургического

		лечения: абсцесс челюстно-язычного желобка, подвисочной ямки, крыловидно-нижнечелюстного, окологлоточного пространств и языка
7.	Специфические воспалительные процессы лица и челюстей (актиномикоз, туберкулез, сифилис, ВИЧ-инфекция).	Специфические воспалительные заболевания. 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. Дифтерия. СПИД. Проявления в челюстно-лицевой области. Диагностика, профилактика распространения. Сифилис. Проявления в полости рта. Диагностика и профилактика.
8.	Фурункул и карбункул лица. Рожистое воспаление.	Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ И ГНАТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель - подготовка врача стоматолога, способного оказать хирургическую помощь пациентам с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области, с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области, с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) и контрактурами нижней челюсти.

Задачи:

– обучение методам обследования больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;

- освоение показаний для консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;

- обучение составлению плана лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;

- освоение методов консервативного и хирургического лечения при оказании помощи больным с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;

- усвоение методов реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;

- освоение методов диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти;

- формирование умений по оказанию неотложной помощи больным с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти;

- формирование умений по составлению план лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти;

- ознакомление с методами лечения и реабилитации больных с заболеваниями ВНЧС и контрактур;

- обучение методам обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;

- усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области;

- обучение составлению плана лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях;

- освоение методов пластики местными тканями;

- ознакомление с методами пластики лоскутами на ножке, свободными тканевыми лоскутами, тканями круглого стебельчатого лоскута, лоскутами на микрососудистыми анастомозами;

- ознакомление с ортогнатическим операциями;

- освоение методов оказания помощи больным с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях;

- ознакомление с методами реабилитации больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области.

- -ознакомление с кранио-фациальной патологией.

- ознакомление с основами эстетической хирургии.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Психология, педагогика; Латинский язык; Медицинская информатика; Биологическая химия – биохимия полости рта; Биоорганическая химия; Анатомия - анатомия головы и шеи; Биология; Микробиология, вирусология – микробиология полости рта, Иммунология – клиническая иммунология, Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта, Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области, Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи, Патофизиология – патофизиология головы и шеи, Фармакология; Гигиена; Внутренние болезни, клиническая фармакология; Общая хирургия, хирургические болезни; Лучевая диагностика; Инфекционные болезни, фтизиатрия; Пропедевтика и др.

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем таких дисциплин, как: Эстетика в стоматологии; Клиническая хирургическая стоматология; Детская челюстно-лицевая хирургия.

3. Роль дисциплины «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	- признаки морфологических и функциональных изменений в органах и тканях при хирургических заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области и с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава	- оценить морфологические и функциональные изменения в органах и тканях при хирургических заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области и с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава	- анализом оценки морфологических и функциональных изменений в органах и тканях при хирургических заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области и с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента,	- принципы сбора анамнеза, применения основных и	- грамотно собрать анамнез пациентов с хирургическими	Анализом жалоб пациентов, данных их

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
	данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	дополнительных методов обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области и с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава	заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области и с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, использовать различные методы исследования для установления факта наличия или отсутствия хирургических заболеваний челюстно-лицевой области и височно-нижнечелюстного сустава	анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях установления факта наличия или отсутствия хирургических заболеваний челюстно-лицевой области и височно-нижнечелюстного сустава
ПК-6	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 пересмотра.	- основные симптомы и синдромы хирургических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области и заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	- адекватно оценить основные симптомы и синдромы хирургических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области и заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	- способами определения у пациентов основных симптомов и синдромов хирургических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
ПК-8	Способность к определению тактики	- основные положения тактики ведения пациентов с	- определить тактику лечения пациента с хирургическими	- основными хирургическими

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
	ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	хирургическими заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области и с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; - основные хирургические методики при проведении хирургического лечения в челюстно-лицевой области; - основной инструментарий, оборудование, материалы, применяемые в челюстно-лицевой и гнатической хирургии; - показания к проведению хирургического лечения в челюстно-лицевой области и симптомы его осложнений	заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области и с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава в зависимости от нозологической формы и общесоматической патологии; - определить выбор хирургической методики при конкретной клинической ситуации; - пользоваться основным инструментарием, оборудованием, материалами, применяемыми в челюстно-лицевой и гнатической хирургии; - определить показания к проведению хирургического лечения в челюстно-лицевой области и предупредить развитие осложнений	манипуляциями при операциях в челюстно-лицевой области; - анализом выбранной тактики ведения пациента с хирургическими заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области и с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава
ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	- основные принципы ведения и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области и с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава в	- применять на практике теоретические знания по ведению и лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области и с	- навыками организации персонализированного ведения и лечения пациента с хирургическими заболеваниями и повреждениями челюстно-

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
		амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	лицевой области и с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

*Промежуточная аттестация:*10 (А) семестр – экзамен.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Височно-нижнечелюстной сустав. Методы обследования.	Височно-нижнечелюстной сустав. Анатомо-топографическое строение. Методы обследования и диагностики. Патология височно-нижнечелюстного сустава. Основные жалобы, симптомы и синдромы. Врожденная и приобретенная патология. Причины и виды контрактур (рубцы слизистой оболочки рта, мышц, кожи, костная контрактура).
2.	Воспалительные и дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава	Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, негнойный, ревматоидный). Диагноз и лечение. Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая, рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио- и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения.

3.	Анкилозы. Классификация. Дифференциальный диагноз	Этиология, патогенез, клинические проявления. Исследования подвижности нижней челюсти, рентгенодиагностика. Деформация нижней челюсти при анкилозе, развивающимся в период роста. Профилактика и лечение анкилоза. Основные методы операций. Меры, направленные на предупреждение рецидива. Устранение деформации лица при лечении анкилоза. Дифференциальная диагностика разных видов стойкого сведения челюстей.
4.	Введение в челюстно-лицевую хирургию. Задачи и особенности восстановительного лечения в челюстно-лицевой области	Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты, аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица
5.	Виды дефектов и деформаций челюстно-лицевой области. Планирование восстановительного лечения.	Дефекты и деформации челюстно-лицевой области в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний. Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Основные методы пластических операций. Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом, "лоскутами на ножке", взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек, с области носогубных борозд, с другой губы, укорочения уздечки губы и языка. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Разработка и внедрение в практику круглого стебельчатого лоскута (лоскута В.П.Филатова). Биологическое обоснование его применения. Использование круглого стебельчатого лоскута для замещения дефектов различных отделов лица и органов полости рта. Формирование носа из тканей круглого стебельчатого лоскута по методу Ф.М.Хитрова.

6.	Врожденные и приобретенные деформации верхней и нижней челюсти. Клиника, диагностика. Осложнения до и после операций. Защита историй болезни	Врожденные и приобретенные деформации верхней и нижней челюсти. Клиника, диагностика. Осложнения до и после операций. Защита историй болезни
7.	Клиника, дифференциальная диагностика заболеваний и повреждений лицевого нерва. Методы лечения, показания Неврит (невропатия) и невралгия тройничного нерва. Классификация, диагностика и лечение	Поражение лицевого нерва. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика). Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз). Невралгия языкоглоточного нерва. Особенности лечения неврологических нарушений челюстно-лицевой области. Показания к применению хирургического лечения. Диагностическая и лечебная блокады. Химическая невротомия инъекцией алкоголя, хирургические методы лечения, прогноз. Показания к применению физио- и рефлексотерапии
8.	Этиология, клиника, диагностика, лечение острых и хронических. Этиология, клиника, диагностика, хирургические методы лечения анкилозов ВНЧС. Контрактура.	Причины и виды контрактур (рубцы слизистой оболочки рта, мышц, кожи, костная контрактура). Профилактика и лечение анкилоза. Основные методы операций. Меры, направленные на предупреждение рецидива Профилактика, методы консервативного и хирургического лечения. Рассечение и иссечение рубцов, закрытие дефектов, физиотерапия и ЛФК.
9.	Методики пластики местными тканями. Осложнения. Меры Устранение дефектов и деформаций тканей челюстно-лицевой области тканями круглого стебельчатого лоскута. Осложнения.	Применение сложных тканевых комплексов на микрососудистом анастомозе. Виды лоскутов. Характеристика донорских зон. Показания, противопоказания, преимущества, недостатки. Возможности метода. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Разработка и внедрение в практику круглого стебельчатого лоскута (лоскута В.П.Филатова). Биологическое обоснование его применения. Использование круглого стебельчатого лоскута для замещения дефектов различных отделов лица и органов полости рта. Формирование носа из тканей круглого стебельчатого лоскута по методу Ф.М.Хитрова.

10.	Свободная кожная пластика. Пересадка кости, хряща, фасций. Лоскуты на микрососудистом анестомозе, применяемые в челюстно-лицевой хирургии. Показания, противопоказания	Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов. Возможности применения ауто- аллотрансплантации различных тканей, имплантатов, эндопротезов в челюстно-лицевой хирургии. Свободная пересадка кожи. Биологическое обоснование. Применение для устранения раневых и гранулирующих поверхностей на лице и в полости рта различных видов кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину). Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица. Применение аутохряща, трупного консервированного хряща. Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костно-пластических операциях (титановые минипластины, титановые реконструктивные штанги, металл с памятью формы, сплентыпозиционеры, бимаксилярные назубные шины, внеротовые аппараты). Послеоперационное ведение больного, его реабилитация. Особенности костной пластики нижней челюсти при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика). Комбинированная костная пластика.
11.	Приобретенные и врожденные деформации скуло-орбитального комплекса. Показания и противопоказания к операциям. Осложнения. Меры профилактики	Хирургическое лечение деформации челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти, или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления дефектов и деформаций, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей. Определение эстетической хирургии. Эстетические пропорции лица. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице. Морщины лица и шеи. Клиника,

		диагностика, классификация, лечение. Деформации ушных раковин. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Деформации носа. Врожденные и приобретенные. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению. Виды оперативных вмешательств. Применение материалов (биокомпозитов) в восстановительной хирургии лица. Контурная пластика для исправления наружных очертаний лица при его дефектах и деформациях.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель - подготовка врача стоматолога, способного оказать ортопедическую стоматологическую помощь с учетом функционального взаимодействия компонентов жевательной системы (зубы, периодонт, височно-нижнечелюстные суставы, жевательные мышцы и нервная система) с повреждениями челюстно-лицевой области различного генеза.

Задачи:

- формирование основ клинического мышления на базе знаний общей и частной гнатологии;
- овладение навыками обследования и логического обоснования диагноза при патологии ВНЧС;
- проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составление план ортопедического стоматологического лечения больных с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов
- овладение основными мануальными навыками при проведении ортопедического обследования больных с патологией окклюзии зубных рядов, необходимыми для профессиональной деятельности будущего специалиста – стоматолога широкого профиля;

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Челюстно-лицевое протезирование» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: материаловедение; пропедевтика; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; эндодонтия; зубопротезирование (простое протезирование); местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; хирургия полости рта; профилактика и коммунальная стоматология; медицинская генетика в стоматологии.

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем таких дисциплин, как детская челюстно-лицевая хирургия; клиническая хирургическая стоматология, клиническая ортопедическая стоматология.

3. Роль дисциплины «Челюстно-лицевое протезирование» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-9	-способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	- алгоритмы оценки морфологических и функциональных нарушений, а также патологических процессов у пациентов с травмами лица и челюстей, микростомией, врожденными и приобретёнными деформациями лица и челюстей с целью оказания ортопедической стоматологической помощи	- правильно дать оценку морфофункциональных нарушений, а также патологических процессов у пациентов с травмами лица и челюстей, микростомией, врожденными и приобретёнными деформациями лица и челюстей с целью оказания ортопедической стоматологической помощи	- анализом оценки морфофункциональных нарушений, а также патологических процессов у пациентов с травмами лица и челюстей, микростомией, врожденными и приобретёнными деформациями лица и челюстей с целью оказания ортопедической стоматологической помощи
ПК-5	-готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- алгоритмы сбора и анализа жалоб пациентов с травмами лица и челюстей, микростомией, врожденными и приобретёнными деформациями лица и челюстей, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- собрать жалобы пациента с травмами лица и челюстей, микростомией, врожденными и приобретёнными деформациями лица и челюстей, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- анализом имеющихся жалоб пациента с травмами лица и челюстей, микростомией, врожденными и приобретёнными деформациями лица и челюстей, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-6	-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 пересмотра	- алгоритмы определения у пациентов с травмами лица и челюстей, микростомией, врожденными и приобретёнными деформациями лица и челюстей основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	- определить у пациентов с травмами лица и челюстей, микростомией, врожденными и приобретёнными деформациями лица и челюстей основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	- анализом основных патологических состояний пациентов с травмами лица и челюстей, микростомией, врожденными и приобретёнными деформациями лица и челюстей основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК-8	-способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- тактику ведения больных с травмами лица и челюстей, микростомией, врожденными и приобретёнными деформациями лица и челюстей	- определять тактику ведения больных с травмами лица и челюстей, микростомией, врожденными и приобретёнными деформациями лица и челюстей	- анализом выбранной тактики ведения больных с травмами лица и челюстей, микростомией, врожденными и приобретёнными деформациями лица и челюстей

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом.

Промежуточная аттестация: 9 семестр - зачет

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	Перелом черепа и лицевых костей Перелом скуловой кости и верхней челюсти Верхней челюсти (кости) Скуловой дуги Перелом зуба Перелом нижней челюсти	Ортопедическое лечение последствий травмы челюстей. Особенности патологии ВНЧС при травмах. Ортопедическое лечение. Презентации, доклады и рефераты студентов по материалам самостоятельной работы (по плану преподавателя). Решение ситуационных задач. Виды аппаратов, применяемых в челюстно-лицевой ортопедии и травматологии.
2	Резекции челюстей.	Протезирование после резекции челюстей. Презентации, доклады и рефераты студентов по материалам самостоятельной работы. Решение ситуационных задач. Виды оперативных вмешательств. Непосредственное и отдалённое протезирование. Имплантационные протезы.
3	Диагностика и ортопедическое лечение больных с деформациями зубных рядов и прикуса, обусловленными травмами и оперативными вмешательствами на челюстях К08 (по МКБ-10С)	Особенности диагностики окклюзионных нарушений при деформациях зубных рядов и прикуса. Патогенез вертикальных и горизонтальных деформаций зубных рядов. Патология ВНЧС - как следствие травм и их осложнений. Анкилоз. Клиническая картина, классификация, аппаратная функциональная диагностика. Планирование ортопедического лечения при деформациях зубного ряда, челюстей и патологии ВНЧС. Дефекты твёрдого и мягкого нёба (врождённые и приобретённые). Клиническая картина, хирургическая и ортопедическая помощь.
4	Экзопротезирование.	Протезирование при дефектах лица (экзопротезы). Участие студентов в клиническом приеме тематических больных ассистентом. Презентации, доклады и рефераты студентов по материалам самостоятельной работы (по плану преподавателя). Решение ситуационных задач. Оформление медицинской документации.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭКОНОМИКА, ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является формирование системы компетенций для усвоения теоретических основ и приобретения практических навыков в области экономики здравоохранения. Преподавание направлено на выработку у будущих специалистов умения оценивать свою деятельность с позиций социальной и экономической эффективности, анализировать экономические аспекты деятельности лечебно-профилактических учреждений и применять экономические знания в профессиональной деятельности.

Задачами дисциплины являются:

-приобретение знаний об основах рыночных отношений; факторах, определяющих поведение потребителя и производителя на рынке медицинских услуг;

-получение представлений о деятельности лечебно-профилактического учреждения в условиях совершенной конкуренции;

-ознакомление с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;

-изучение экономического механизма функционирования лечебного учреждения;

-приобретение навыков практического применения методов экономического анализа, экономической оценки организационно-технических процессов в организации здравоохранения;

-формирование навыков анализа качества и эффективности работы в организации здравоохранения;

- формирование навыков изучения научной экономической литературы и официальных статистических обзоров, интерпретации экономических показателей;

- изучение современных методик расчета, анализа и обоснования экономических показателей деятельности лечебного учреждения и возможностей применения их в профессиональной деятельности.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО.

Учебная дисциплина «Экономика, экономика здравоохранения» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются в ходе получения среднего общего образования.

Дисциплина является предшествующей для изучения следующих дисциплин: История, Общественное здоровье и здравоохранение.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Дисциплина «Экономика, экономика здравоохранения» является составляющей в процессе формирования у студента общепрофессиональной компетенции (ОПК-3).

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ОПК-3	Способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	- закономерности функционирования современной экономики; - основные понятия, категории и инструменты экономической теории; - основные особенности российской экономики, направления экономической политики государства - основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, - основные категории и понятия экономики отрасли здравоохранения, - основы организации страховой медицины в Российской Федерации; - основы планирования, финансирования учреждений здравоохранения; - финансовые системы здравоохранения; - вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению.	- анализировать проблемы экономического характера при анализе конкретных ситуаций, способы их решения с учетом критериев социально-экономической эффективности, оценки рисков и возможных социально-экономических последствий; - использовать источники экономической, социальной, управленческой информации; -интерпретировать данные отечественной и зарубежной статистики о социально-экономических процессах и явлениях; - оценивать качество медицинской помощи; - применять на практике методики сбора и анализа экономической информации.	- методологией экономического исследования; - современными методами сбора, обработки и анализа экономических и социальных данных; - современными методиками расчета и анализа социально-экономических показателей, характеризующих экономические процессы и явления; - владеть методикой расчета показателей экономической эффективности.

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с

тематическим планом

Промежуточная аттестация: **1** семестр – зачет.

6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
	Раздел 1	**Экономика**
1	Предмет и метод экономики, экономики здравоохранения	Зарождение и развитие экономической теории. Главные направления экономической теории в современном мире. Российская экономическая мысль и ее вклад в развитие экономической науки. Предмет экономики здравоохранения. Экономические проблемы развития здравоохранения РФ на современном этапе Место экономики здравоохранения в структуре экономических наук. Методы экономики здравоохранения. Понятие экономической системы. Модели организации экономических систем. Ресурсы, факторы, доходы. Экономические блага. Экономические агенты. Экономическая деятельность. Закон возвышения потребностей. Теория рационального выбора. Кривая производственных возможностей. Альтернативная стоимость.
2	Саморегулирование экономической системы и обеспечение рыночного равновесия	Микроэкономика как часть экономической теории. Понятие рынка и рыночных отношений. Элементы, функции и роль рынка в общественном производстве. Основные атрибуты рынка Структура и инфраструктуры рынка. Рынок медицинских услуг и товаров. Закон спроса. Закон предложения. Равновесная цена. Особенности спроса и предложения на медицинском рынке.
3	Цели и инструменты макроэкономической политики. Общее равновесие и экономическая роль государства. Особенности	Макроэкономика. Национальная экономика. Роль государства в экономике. Макропропорции как система национальной политики. Макропоказатели: ВНП, ВВП, ЧНП, НД, ЛД, РЛД (система национальных счетов). Номинальный и реальный ВНП.

	современного этапа развития России.	Качество и уровень жизни населения: сущность и основные критерии. Уровень здоровья нации и чистое экономическое благосостояние. Социальное неравенство. Кривая Лоренца. Показатели. Социальная политика. Плюрализм форм собственности как условие развития рыночных отношений. Особенности в здравоохранении.
4	Макроэкономическая нестабильность: Безработица, инфляция. Экономический рост.	Цикличность как форма экономической динамики. Экономическое равновесие. Фазы экономического цикла. Политика государства. Экономический рост: сущность, причины, факторы, типы. Безработица: сущность, причины, факторы, типы. Политика государства. Инфляция: сущность, причины, факторы, типы. Политика государства. Закон Филлипса.
5	Финансовая система и финансовая политика государства. Деньги и денежно-кредитная политика государства.	Деньги как форма товарных отношений. Законы денежного обращения. Формула денежных агрегатов. Уравнение Фишера. Банковская система. Особенности банковской системы Российской Федерации. Денежно-кредитная политика государства: понятие, задачи. Классификация инструментов денежно-кредитной политики. Финансы общества, сущность и роль в обеспечении экономического роста. Субъекты финансовых отношений. Принципы построения финансовой системы. Государственный бюджет, роль в распределении и перераспределении национального дохода. Налоговая система и ее элементы. Виды налогов. Бюджетно-налоговая политика государства. Распределение доходов. Трансферты.
6	Международные экономические отношения. Сотрудничество в области здравоохранения.	Понятие мирового хозяйства. Международные экономические отношения. Интеграция, производство и торговля. Мировой рынок – результат международного разделения труда. Торговая политика государства. Критерии международной торговли: торговый баланс, торговый оборот, платежный баланс, демпинг, торговый протекционизм, курс обмена валют. Международное сотрудничество в области здравоохранения. Роль ВОЗ.
	Раздел 2	**Экономика здравоохранения**
1	Здравоохранение и социальный сектор	Здоровье как экономическая категория и как результат деятельности в здравоохранении. Информационное общество и международные показатели здоровья населения. Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения.

		Индивидуальное здоровье. Общественное здоровье. Структура и функции социального сектора в обеспечении здоровья населения. Производство медицинской услуги. Медицинская слуга как экономическая категория. Структура и особенности медицинских услуг.
2	Экономический механизм системы здравоохранения и финансирование здравоохранения в РФ	Основные приоритеты и принципы бюджетной политики. Структуры и статьи расходов бюджета РФ. Управления и планирования в здравоохранении; основные принципы. Значения статистики населения. Структура управления системой здравоохранения. Основные принципы, виды и методы планирования в здравоохранении. Планирование амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи. Базовые модели здравоохранения (государственно-бюджетная, социально-страховая, рыночная, частная). Медицинское страхование: типы и принципы. Сравнительный социально-экономический анализ систем здравоохранения: мировая практика.
3	Производство и организация предпринимательской деятельности. Особенности предпринимательства в здравоохранении.	Производство. Производственная функция. Эффект масштаба. Издержки производства: сущность, классификация, особенности динамики. Предпринимательство: сущность, типы, функции. Ценообразование: особенности в здравоохранении. Проблемы и особенности ценообразования в здравоохранении Система цен на медицинские услуги. Механизм формирования цен. Основные этапы и методы расчета цены медицинской услуги. Цена и эластичность спроса на медицинскую услугу; тарифная политика; калькулирование себестоимости медицинской услуги.
4	Рыночные отношения и их особенности в здравоохранении	Сущность рыночных отношений и их особенности в здравоохранении. Виды предпринимательства и условия его осуществления в здравоохранении. Маркетинг в здравоохранении. Рыночный механизм, эластичность спроса, издержки в здравоохранении. Бизнес-план лечебно-профилактического учреждения. Структура бизнес-плана. Эффективность здравоохранения (медицинская, социальная, экономическая).

5	Фирма в системе рыночных отношений. Конкуренция. Оплата труда в здравоохранении.	Фирма как основная структурная единица бизнеса. Основные формы предпринимательства и бизнеса. Конкуренция. Типы конкуренции, конкурентные рынки. Монополия и государство. Организационно-правовые формы государственных и муниципальных медицинских учреждений. Формирование механизма смешанного бюджетно-страхового финансирования здравоохранения. Проблемы реализации механизмов государственно-частного партнерства. Прибыль – главный результат деятельности фирмы. Функции и виды прибыли. Рентабельность. Основные социально-экономические показатели производства. Фондоёмкость, фондоотдача, производительность труда Формы оплаты труда в здравоохранении РФ. Аналитическая оценка работ.
6	Эффективность и качество в системе здравоохранения: основные понятия и категории. Стандартизация	Эффективность: сущность, типы и функции. Медицинская, экономическая, социальная эффективность. Качество как социально-экономическая категория. Качество ЛПУ и качество медицинской услуги. Понятие стандартизации качества и сертификации качества. Классификация стандартов качества. Анализ качеств медицинской услуги. Подход Донабедиана. Составляющие качества: пациентная, технологическая, результативная. Анкетирование. Показатели медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОДОНТИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины: овладение студентами теорией и практикой, основными профессиональными мануальными навыками врача-стоматолога-терапевта при лечении заболеваний пульпы и тканей периодонта.

Задачами рабочей программы являются:

- обучение студентов современным представлениям об анатомии и морфологии системы корневого канала, методикам подготовки зубов к эндодонтическому лечению, обработки и дезинфекции системы корневых каналов, методикам и системам для обтурации корневых каналов;
- освоение студентами методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с заболеваниями пульпы и тканей периодонта;
- изучение показаний для терапевтического лечения пациентов с заболеваниями пульпы и тканей периодонта;
- освоение планирования терапевтического лечения заболеваний пульпы и тканей периодонта;
- формирование практических умений по терапевтическому лечению пациентов с заболеваниями пульпы и тканей периодонта в амбулаторно-поликлинических условиях;
- обучение профилактике, выявлению и устранению осложнений при лечении заболеваний пульпы и тканей периодонта;
- обучение студентов основам врачебной деонтологии;
- формирование у студентов навыков организации мероприятий по обеспечению санитарно-противоэпидемического режима в стоматологических учреждениях, соблюдение техники безопасности при работе с различными стоматологическими материалами.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Эндодонтия» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Биология; Гигиена; Биологическая химия – биохимия полости рта; Химия; Микробиология, вирусология – микробиология полости рта, Иммунология – клиническая иммунология; Патологическая анатомия – патологическая анатомия полости рта; Фармакология; Общественное здоровье и здравоохранение; Психология, педагогика; Пропедевтика; Кариесология и заболевания твердых тканей зубов.

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем таких дисциплин, как Клиническая терапевтическая и детская стоматология; Осложненные формы кариеса; Челюстно-лицевое протезирование, Детская стоматология и др.

3. Роль дисциплины «Эндодонтия» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-5	- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- принципы сбора анамнеза, применения основных и дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями пульпы и тканей периодонта	- грамотно собрать анамнез пациента с заболеваниями пульпы и тканей периодонта, использовать различные методы исследования для установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	- методиками сбора анамнеза, оценкой основных и дополнительных методов обследования для установления факта наличия или отсутствия стоматологической патологии у пациентов с заболеваниями пульпы и тканей периодонта
ПК-6	-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	- основные симптомы и синдромы заболеваний пульпы и тканей периодонта, основные нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, X пересмотра	- адекватно оценить основные симптомы и синдромы заболеваний пульпы и тканей периодонта, поставить предварительный диагноз стоматологического заболевания, конкретную нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, X пересмотра	- способностью определять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний пульпы и тканей периодонта, - алгоритмом формулировки стоматологического диагноза у пациента с патологией пульпы и тканей периодонта, конкретной нозологической формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, X пересмотра

ПК-8	-способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний пульпы и тканей пародонта; - современную классификацию заболеваний пульпы и тканей пародонта; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний пульпы и тканей пародонта; - методы диагностики, диагностические возможности обследования стоматологического больного; - принципы терапии заболеваний пульпы и тканей пародонта	- поставить предварительный диагноз; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи стоматологическому пациенту с заболеваниями пульпы и тканей пародонта в соответствии с ситуацией, оказать первичную помощь при необходимости; - сформулировать клинический диагноз; - разработать план лечения, с учетом характера протекания болезни; - определить показания к проведению конкретного вида стоматологического лечения	- способностью синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; - анализом информации о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнениях наиболее распространенных заболеваний пульпы и тканей пародонта; - способностью определять тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в зависимости от полученных при обследовании данных; - стоматологическими манипуляциями при лечении пациентов с заболеваниями пульпы и тканей пародонта
ПК-9	-готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и	- принципы организации работы врача стоматолога-терапевта в условиях поликлиники;	- применять на практике теоретические знания по ведению и лечению пациентов с заболеваниями	- навыками персонализированного ведения и лечения пациентов с заболеваниями пульпы и тканей пародонта в амбулаторных условиях

	условиях дневного стационара	- основные принципы ведения и лечения пациентов с заболеваниями пульпы и тканей пародонта в амбулаторных условиях	пульпы и тканей пародонта в амбулаторных условиях	

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 6 семестр – зачет,
7 семестр – экзамен.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 7 зачетных единиц.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	Пульпа зуба Изменения в пульпе некариозного происхождения. Методы лечения пульпита с сохранением жизнеспособности пульпы. лечения Метод витальной ампутации пульпы зуба. Этапы и методика вскрытия и препарирования полости зуба у резцов, клыков, премоляров и моляров. Осложнения при лечении пульпита,	Макро- и микроскопическая анатомия пульпы зуба. Гистологическое строение, иннервация, кровоснабжение. Функции пульпы. Влияние местных и общих факторов на состояние пульпы. Физиология пульпы. Ретикуло-эндотелиальные элементы пульпы. Неустойчивость морфологической структуры пульпы. Дентикли и их генез. Зубы, как рефлекторная зона.
		Боли в интактных зубах-одонталогии. Изменения в пульпе при авитаминозах и гиповитаминозах. Изменения пульпе при эндокринных расстройствах. Изменения в пульпе при гипертонической болезни. Изменения в пульпе при инфекционных заболеваниях. Изменения в пульпе при кариесе зуба. Воспаление пульпы зуба. Классификации И.Г.Лукомского, Е.Е.Платонова, ММСИ им. Н.А.Семашко, МКБ-10. Методы диагностики патологических состояний в пульпе зуба. Этиология пульпы. Патогенез пульпита. Табличный метод диагностики пульпита. Клиника и диагностика пульпита. Электродиагностика. Реопульпография. Состояние тканей периодонта при пульпите. Лечение пульпита. Первая и неотложная помощь при остром пульпите. Обезболивание при пульпитах и девитализация

	их предупреждение и устранение. Анатомо-топографические особенности строения пульпы зуба.	Сущность. Показания и противопоказания. Этапы лечения. Критерии оценки эффективности лечения. Острые формы пульпита. Патологическая анатомия, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Хронический фиброзный пульпит. Патологическая анатомия, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Хронический гангренозный пульпит. Патологическая анатомия, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Хронический гипертрофический пульпит. Патологическая анатомия, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Хронические формы пульпита в стадии обострения. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Ретроградный пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы
		Показания. Методика проведения. Метод витальной экстирпации пульпы зуба. Показания. Остановка кровотечения из корневого канала, методы и средства. Девитальные методы лечения пульпита. Показания и противопоказания. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита с применением мышьяковистой пасты. Методы их предупреждения и устранения.
		Методы обтурации корневого канала. Ошибки и осложнения при работе в корневых каналах. Методы их предупреждения и устранения
		Постпломбировочная боль. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы предупреждения и устранения постпломбировочной боли. Кальцификаты пульпы зуба. Пульпит. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия воспалительного процесса в пульпе зуба
2	Периодонт зуба. Методы диагностики заболеваний периодонта зуба. Пломбирование каналов зубов при периодонтите методом латеральной конденсации, методами термофил и Софт-Кор, термогуттаперчей.	Гистологическое строение, иннервация, кровоснабжение. Функции периодонта. Влияние местных и общих факторов (соматических заболеваний) на состояние периодонта. Воспаление периодонтальных тканей зуба. Классификации Лукомского И.Г., Лукьяненко В. И., ВМедА, МКБ-10. Клиника воспалительных заболеваний периодонта.
		Рентгенологическое обследование заболеваний периодонта. Симптомы, выявляющие

	Критерии оценки эффективности лечения. Анатомо-топографические особенности строения периодонта зуба	изменение слизистой оболочки десны при деструктивных формах хронического периодонтита. Резорбция твердых тканей зуба.
		Внутриканальные штифты. Восстановление коронки зуба с использованием внутрикорневых штифтов
		Результаты лечения периодонтитов. Ошибки и осложнения при лечении периодонтитов. Методы их предупреждения и устранения. Острая одонтогенная инфекция. Кальцификаты. Резорбция. Периодонтит. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия воспалительного процесса в периодонте зуба. Острые формы периодонтита. Патологическая анатомия, клинические проявления дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Хронические формы периодонтита. Патологическая анатомия, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Хронический периодонтитит в стадии обострения. Патологическая анатомия, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Особенности лечения периодонтитов с труднопроходимыми каналами. Физиотерапевтическое лечение. Хирургическое лечение периодонтитов. Медикаментозное лечение периодонтитов
3	Эндодонтический инструментарий, классификация, методика применения. Рабочая длина зуба. Медикаментозная обработка корневого канала. Особенности работы в трудно проходимых корневых каналах.	Эндодонтическая обработка корневого канала. Инструменты для препарирования корневых каналов, назначение и правила их использования.
		Определение рабочей длины корневого канала. Создание верхушечного упора. Техника препарирования корневого канала от большего к меньшему – Crown Down. Техника препарирования корневого канала «шаг назад» – Step Back. Техника обработки корневых каналов методом «сбалансированной силы».
		Высушивание и обезжиривание дентина корневого канала. Препараты, состав, свойства. Методы обтурации корневого канала. Этапы пломбирования корневого канала пастой. Методы обтурации корневого канала. Этапы пломбирования корневого канала гуттаперчей (метод одного штифта). Методы обтурации корневого канала. Этапы пломбирования корневого канала гуттаперчей (метод латеральной конденсации).
		Препараты и эндодонтический инструментарий для работы в узких и плохо

		проходимых корневых каналах. Пломбировочные материалы, используемые для пломбирования корневых каналов. Классификация, состав, свойства, показания к применению. Ошибки и осложнения при работе в корневых каналах. Методы их предупреждения и устранения.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью освоения учебной дисциплины «Эпидемиология» является: овладение теоретическими и методическими основами профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Задачами освоения учебной дисциплины являются:

- изучение распространения заболеваемости в группах населения;
- установление причинно-следственных связей между заболеваемостью и индивидуальными, временными и территориальными параметрами, т.е. выявление: а) групп риска; б) времени риска; в) территорий риска;
- планирование, проведение и оценка эффективности профилактических мероприятий по недопущению возникновения инфекционных заболеваний или противоэпидемических для локализации и ликвидации их в случае возникновения;
- разработка критериев, которые могут быть использованы в виде показателей для оценки качества работы служб здравоохранения; определение надежности эпидемиологической информации;
- организационно-медицинские технологии, направленные на профилактику инфекционных заболеваний.
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения стоматологических заболеваний и укреплению здоровья;

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина «Эпидемиология» относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Биология; Микробиология, вирусология – микробиология полости рта; Патофизиология – патофизиология головы и шеи; Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; Иммунология - клиническая иммунология; Гигиена; Общественное здоровье и здравоохранение; Медицинская информатика; Профилактика и коммунальная стоматология.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения следующих дисциплин: Безопасность жизнедеятельности, Судебная медицина, и др.

3. Роль дисциплины «Эпидемиология» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании профессиональной компетенции: ПК-3.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-3	- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий, принципы защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях; правила изоляции при госпитализации больных,	проводить противоэпидемические мероприятия; определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина), проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, использовать инструктивно-методические документы, регламентирующие противоэпидемическую работу	алгоритмом проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней, оформлением и направлением в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания; определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней, проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 8 семестр - зачет

6. Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы

7. Содержание разделов дисциплины

№№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание разделов дисциплины
		1). ОБЩАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ
1.	**Введение. Краткая история эпидемиологии.**	Этимология термина «эпидемиология». Становление эпидемиологии на ранних этапах развития медицины. Формулирование первых теоретических концепций о происхождении эпидемий. Бактериологические открытия и их влияние на развитие теории и практики эпидемиологии. Советский период развития эпидемиологии. Значение декретов советской власти в борьбе с эпидемиями. Развитие основных теоретических обобщений эпидемиологии как науки об эпидемическом процессе в трудах отечественных ученых. Профилактическая направленность отечественного здравоохранения. Эпидемиология в системе медицинского образования, связь эпидемиологии с другими медицинскими науками.
2.	**Эпидемиологический подход к изучению болезней человека, его возникновение и совершенствование.**	Заболеваемость – основной предмет эпидемиологии. Определение понятий «риск заболевания» и «группы риска». Общее представление о причинах возникновения и распространения болезней. Биологические, социальные, климатогеографические (природные) факторы как причины болезни. Эпидемиологические исследования. Многообразие терминов, используемых для обозначения процесса получения эпидемиологических данных – эпидисследование, эпиддиагностика, эпиданализ, эпидрасследование и др. Описание заболеваемости, выяснение причин, механизма развития и распространения болезней, прогноз заболеваемости, оценка качества и эффективности лечебных, профилактических и противоэпидемических мероприятий – цели эпидисследований. Другие термины, обозначающие эпидемиологические исследования. Сочетание различных характеристик в отдельном исследовании. Принципиальная схема организации, основные этапы исследования. Значение эпидемиологии для медицины и здравоохранения.
3.	**Учение об эпидемическом процессе.**	Существующие определения понятия «эпидемический процесс». Наиболее обобщенное определение эпидемического процесса как процесса возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения. Выдающаяся роль Л.В. Громашевского в теоретическом обобщении знаний об инфекционных болезнях и особенностях их распространения, создании учения об эпидемическом процессе. Наличие и сочетанное действие трех основных элементов эпидемического процесса: источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый механизм.

4.	**Источник инфекции**.	Определение понятия «источник» и «резервуар инфекции». Человек как источник инфекции. Полиморфизм клинического течения инфекций, их эпидемиологическое значение. Периоды, продолжительность и способы выделения возбудителя источником. Носитель как источник возбудителя инфекции. Животные как источник инфекции. Дикие, полусинантропные и синантропные млекопитающие (грызуны, насекомоядные, копытные, хищные) и птицы как источники зоонозных инфекций и прокормители кровососущих членистоногих переносчиков. Основные и дополнительные источники зоонозной инфекции. Внешняя среда как резервуар (источник) инфекции при сапронозах.
5.	**Механизм передачи.**	Определение понятия «механизм передачи». Локализация возбудителя в организме человека и связь механизма передачи с локализацией возбудителя в организме хозяина. Закономерности передачи возбудителей заразных болезней, передающихся разными путями и занимающих разную локализацию в организме. Механизм передачи инфекции как фактор исторического образования инфекционных болезней человека. Механизм передачи как фактор сохранения вида возбудителя заразных болезней. Фазность механизма передачи. Типы механизма передачи. Пути и факторы передачи. Фекально-оральный механизм передачи. Водный, пищевой и контактно-бытовой пути реализации фекально-орального механизма передачи. Аэрозольный механизм передачи. Особенности механизма передачи возбудителей зоонозов в эпизоотическом процессе. Многообразие способов заражения людей при зоонозах и сапронозах.
6.	**Восприимчивость населения**	**Восприимчивость населения** – необходимая предпосылка для возникновения и поддержания эпидемического процесса. Многофакторная природа инфекционного и эпидемического процессов. Биологические, социальные и природные факторы, как необходимые, дополнительные и достаточные причины инфекционного и эпидемического процессов. Влияние специфического иммунитета и факторов неспецифической защиты организма на инфекционный и эпидемический процессы. Иммунная прослойка, естественные и искусственные пути ее формирования. Социальные факторы как совокупность общественных отношений и конкретных элементов социальной среды и их влияние на реальную опасность источников инфекции, жизнедеятельность возбудителей, активность известных и формирование необычных путей передачи инфекций, состояние индивидуального и коллективного иммунитета, качество проведения противоэпидемических мероприятий. Природные факторы (совокупность абиотических и биотических элементов внешней среды) и их воздействие на эпидемический процесс.
7.	**Проявления эпидемического процесса.**	Традиционные определения интенсивности развития эпидемического процесса: спорадическая заболеваемость, эпидемия, пандемия. Понятие об эндемических и экзотических болезнях. Распределение инфекционной заболеваемости по территории. Понятие о нозоареале и ареале

		возбудителя. Глобальные и региональные нозоареалы. Особенности нозоареалов при антропонозах, зоонозах и сапронозах. Факторы, определяющие нозоареалы. Распределение инфекционной заболеваемости во времени. Проявления эпидемического процесса в многолетней динамике: эпидемическая тенденция, регулярные колебания (цикличность, периодичность), нерегулярные колебания. Проявления эпидемического процесса в годовой динамике: регулярные сезонные эпидемические подъемы (сезонность) и нерегулярные подъемы заболеваемости. Факторы, определяющие проявления эпидемического процесса в многолетней и годовой динамике. Распределение инфекционной заболеваемости среди различных групп населения. Значение возрастного, социального, профессионального и других признаков при оценке распределения инфекционной заболеваемости. Распределение инфекционной заболеваемости с учетом эпидемиологических признаков. Факторы, определяющие неравномерное распределение заболеваемости среди различных групп населения. Характеристика эпидемий. Группировка эпидемий по особенностям развития во времени: быстроразвивающиеся (острые вспышки) и вялопротекающие (хронические); по территориальному признаку: локальные и распространенные; по механизму развития: с непосредственной передачей возбудителя от человека к человеку и передачей через факторы внешней среды.
8.	**Профилактические и противоэпидемические мероприятия.**	Относительность разграничения понятий: «профилактические мероприятия» и «противоэпидемические мероприятия». Рациональность использования единого термина – «противоэпидемические мероприятия». Определение понятия «противоэпидемические мероприятия» как совокупности обоснованных на данном этапе развития науки рекомендаций, направленных на профилактику инфекционных болезней и борьбу с ними. Группировка противоэпидемических мероприятий. Основной признак группировки мероприятий по направленности их действия на элементы эпидемического процесса.
9.	**Мероприятия, направленные на источник инфекции при антропонозах.**	Значение мероприятий, направленных на источник инфекции, с точки зрения значимости для общества и для конкретного человека (эпидемиологическая, социальная, экономическая значимость). Факторы, определяющие содержание и объем мероприятий, направленных на источник инфекции. Выявление. Значение своевременного и полного выявления источников инфекции. Изоляционные мероприятия. Виды изоляции больных. Значение своевременной изоляции. Изоляция на дому. Изоляция в стационар (госпитализация). Лечебные мероприятия. Эпидемиологическое значение лечебно-диагностических мероприятий. Превентивное лечение. Этиотропное лечение. Санация носителей. Режимно-ограничительные мероприятия. Понятие карантина в ДДУ, ЛПУ.

10.	**Мероприятия, направленные на источник инфекции при зоонозах.**	Мероприятия в отношении сельскохозяйственных животных. Санитарно-ветеринарные мероприятия. Мероприятия в отношении диких животных. Дератизация.
11.	**Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи.**	Значение санитарно-гигиенических мероприятий в профилактике инфекционных заболеваний. Значение дезинфекции, стерилизации и дезинсекции в системе противоэпидемических мероприятий при различных инфекциях. Методы дезинфекции, стерилизации и дезинсекции. Основные свойства, механизмы действия и способы применения дезинфекционных, стерилизационных и дезинсекционных средств. Способы и формы применения. Область применения дезсредств. Характеристика отдельных препаратов, спектр антимикробной активности, степень токсичности в отношении обрабатываемых объектов, степень отмываемости дезинфицирующего средства с изделий, наличие совместимости с материалами изделия, готовность к употреблению. Стерилизация. Определение понятия. Значение стерилизации в профилактике госпитальных инфекций. Методы стерилизации: паровой, воздушный, радиационный, термический (глассперленовые стерилизаторы), химический (растворами и газами). Санитарная обработка (частичная, полная), специальная обработка (частичная, полная), противоэпидемический режим, усиленный и строгий противоэпидемический режим в чрезвычайных ситуациях.
12.	**Мероприятия, направленные на восприимчивый коллектив**.	Иммунопрофилактика. Место иммунопрофилактики в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий, ее значение при разных группах инфекционных заболеваний. Экономическая значимость. Работы Э. Дженнера, Л. Пастера, Г. Рамона. Роль отечественных ученых И.И. Мечникова, А.А. Смородинцева, П.Ф. Здродовского, М.П. Чумакова в развитии учения об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний. Глобальная и расширенная программа иммунизации (РПИ), этапы ее реализации. Федеральная программа «Вакцинопрофилактика», ее значение в осуществлении мероприятий по предупреждению распространения и снижению уровня инфекционной заболеваемости. Региональные (территориальные) программы вакцинопрофилактики. Противопоказания к вакцинации. Оформление факта отказа от прививок. Безопасность вакцинопрофилактики. Критерии эффективности вакцинопрофилактики. Календарные профилактические прививки всему населению, отдельным группам и лицам, проживающим на эндемичных и энзоотичных территориях. Прививки по эпидемическим показаниям, экстренная иммунизация.
13.	**Мероприятия в эпидемическом очаге.**	Эпидемический очаг. Факторы, определяющие границы очага. Особенности мероприятий в очагах антропонозных, зоонозных и сапронозных инфекций. Эпидемический очаг в чрезвычайной ситуации. Качество и эффективность противоэпидемических мероприятий.

		Общее представление о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий. Основы организации противоэпидемической работы, «Противоэпидемическая система» — определение понятия. Медицинские и немедицинские подразделения противоэпидемической системы. Роль ЛПУ в предупреждении и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Задачи научных и учебных заведений, органов государственной власти, промышленных, хозяйственных организаций и учреждений в области профилактики болезней. Участие населения в противоэпидемической деятельности.
2). ЧАСТНАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ		
1.	**Антропонозы. Общая характеристика антропонозов.**	Определение понятия. Группировка в зависимости от реализации основного механизма передачи. Особенности развития и проявления ЭП при антропонозах с различным механизмом передачи. Значимость и характеристика профилактических и противоэпидемических мероприятий. Возможности управления эпидемическим процессом. Перспективы снижения и ликвидации отдельных болезней. Особенности в проведении эпиднадзора.
2.	**Болезни с фекально-оральным механизмом передачи.**	Общая характеристика группы. Бактериальные болезни: шигеллезы, сальмонеллезы, холера, эшерихиозы, острые кишечные инфекции, вызываемые другими микроорганизмами. Вирусные болезни: ротавирусный гастроэнтерит, гастроэнтерит, вызываемый вирусом Норфолк, энтеровирусные инфекции, полиомиелит, вирусный гепатит А, вирусный гепатит Е и т.д. Эколого-биологические свойства возбудителя и особенности взаимодействия с организмом человека. Особенности реализации фекально-орального механизма передачи. Факторы передачи (первичные, промежуточные, конечные).
3.	**Болезни с аэрозольным механизмом передачи.**	Общая характеристика группы. Бактериальные болезни: дифтерия, коклюш и паракоклюш, стрептококковая инфекция, менингококковая инфекция, гемофилус инфлюэнца, туберкулез. Вирусные болезни: грипп и ОРВИ, корь, эпидемический паротит, ветряная оспа, краснуха, герпетическая инфекция, инфекционный мононуклеоз, цитомегаловирусная инфекция. Эколого-биологические свойства возбудителей и особенности взаимодействия с организмом человека. Эпидемиологическое значение гетерогенности и изменчивости возбудителей (грипп и ОРВИ, стрептококковая инфекция, герпетическая инфекция, менингококковая инфекция, дифтерия, инфекция гемофилус инфлюэнца и др.). Особенности аэрозольного механизма передачи в различные стадии инфекционного процесса.
4.	**Болезни с контактным механизмом передачи.**	Общая характеристика группы. Бактериальные болезни, передающиеся половым путем (БГШП): сифилис, гонорея, хламидиозы. Вирусные болезни: ВИЧ-инфекция (СПИД), генитальный герпес. Грибковые заболевания: дерматомикозы, урогенитальный кандидоз. Болезни, передающиеся простейшими: трихомонадный уретрит. Паразитарные болезни: чесотка. Понятие БППП «нового поколения». Распространенность, характеристика эпидемиологических проявлений. Степень

		восприимчивости. Характер иммунитета при различных БППП (возможность возникновения реинфекции и суперинфекции). Зависимость от генетических особенностей организма человека и дозы возбудителя. Роль больных и бактерионосителей как источников инфекции. Факторы, определяющие потенциальную и реальную опасность источников инфекции БППП (социально-экономические условия, уровень и качество медицинского обслуживания, уровень санитарной грамотности населения и др.). Контактный механизм передачи. Пути передачи (естественный: половой, во время родов; искусственный – трансфузионный, через изделия медицинского назначения и т.д., их значение). Особенности механизма и путей передачи сифилиса, гонореи, ВИЧ-инфекции, хламидиозов, дерматомикозов, чесотки.
5.	**Болезни с трансмиссивным механизмом передачи.**	Общая характеристика группы (сыпной эпидемический тиф, болезнь Брилля, возвратный эпидемический тиф). Источники инфекции. Формы проявления инфекционного процесса, основные периоды болезни (их продолжительность, заразность). Механизм, пути и факторы передачи. Биологические особенности вшей, эпидемиологическое значение платяных, головных вшей в реализации трансмиссивного механизма передачи сыпного тифа, болезни Брилля, возвратного эпидемического тифа. Восприимчивость людей и характеристика постинфекционного иммунитета. Особенности распределения заболеваемости. Сравнительные особенности возрастной заболеваемости и иммунологической структуры населения в районах распространения эпидемического сыпного тифа и болезни Брилля. Группы повышенного риска заражения. Влияние социальных условий на заболеваемость. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Мероприятия, направленные на источник инфекции, значение серологических методов диагностики для раннего выявления больных и дифференциальной диагностики первичного и рецидивного сыпного тифа. Борьба с педикулезом — основа профилактики заболеваемости. Мероприятия, направленные на восприимчивость людей; показания к иммунопрофилактике. Документы, регламентирующие содержание и проведение мероприятий в эпидемических очагах, особенности эпидемиологического надзора при сыпном эпидемическом и возвратном эпидемическом тифах.
6.	**Зоонозы.**	Общая характеристика зоонозов. Бактериальные: бруцеллез, чума, туляремия, кампилобактериоз, лептоспироз, сальмонеллез, сибирская язва. Вирусные инфекции: геморрагические лихорадки. Бешенство. Риккетсиозы. Хламидиозы. Боррелиозы. Определение понятий «зоонозы, зооантропонозы, антропонозы», их характеристика. Распространенность. Место в инфекционной патологии. Принципы классификации, их критика. Пластичность, полиадаптивность, полипатогенность и политропность возбудителей. Множественность резервуаров и источников инфекции среди животных. Многообразие клинических форм болезни у человека.

7.	**Сапронозы.**	Общая характеристика группы. Определение. Социально-экономическая значимость. Учение о сапронозах как развитие теории природной очаговости Е.Н. Павловского. Современные представления о внешней среде как о существующем вне зависимости от человека резервуаре отдельных видов микроорганизмов. Столбняк, псевдотуберкулез, кишечный иерсиниоз, листериоз, легионеллез, мелиоидоз, микозы — основные нозологические формы сапронозов. Особенности формирования очагов в современных урбо- и агроценозах. Механизмы сохранения возбудителей сапронозов во внешней среде. Почвы и водоемы — основные естественные среды обитания возбудителей сапронозов. Основные механизмы выживания во внешней среде (спорообразование, формирование биопленок, некультивируемые формы). Профилактические мероприятия.
8.	**Паразитарные болезни.**	Общая характеристика паразитарных болезней. Определение понятия. Группировка паразитарных болезней в зависимости от систематической принадлежности возбудителя: протозоозы, гельминтозы. Их место в эпидемиологической классификации инфекционных болезней. Распространенность. Социально-экономическая значимость. Роль отечественных ученых (Е.И. Марциновский, К.И. Скрябин и др.) в разработке научных основ ликвидации паразитарных болезней. Документы, регламентирующие содержание и проведение мероприятий в эпидемических очагах. Особенности организации и проведения эпидемиологического надзора при паразитарных заболеваниях.
9.	**Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).**	Определение понятия «внутрибольничные инфекции» (ВБИ) и инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Терминология. Актуальность проблемы на современном этапе. Эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость. Этиология. Существующие группировки (классификации). Место гнойно-септических инфекций в структуре ВБИ. Госпитальные штаммы и их характеристика. Восприимчивость. Специфика восприимчивого контингента. Группы риска. Источники внутрибольничных инфекций, их особенности при традиционных инфекционных болезнях и гнойно-септических инфекциях. Экзогенная и эндогенная инфекция. Множественность и разнообразие путей и факторов передачи. Естественная и искусственная (артифициальная) передача. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режимы лечебно-профилактических учреждений. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) среди медицинских работников. Содержание и организация эпидемиологического надзора за ИСМП, особенности его проведения в стоматологических ЛПУ

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭСТЕТИКА В СТОМАТОЛОГИИ»

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель состоит в обеспечении овладения студентами основ современных эстетических знаний в стоматологии. Подготовить врача-стоматолога, способного оказывать пациентам качественную амбулаторную стоматологическую помощь при патологиях твердых тканей зубов и дефектах зубных рядов с учётом высоких эстетических требований.

При этом ***задачами*** дисциплины являются:

- формирование у студентов, соответствующих современному, уровню знаний и представлений о предмете эстетики;
- выработка представлений о наиболее общих понятиях и требованиях в эстетической стоматологии;
- обучение особенностям обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов, дефектами зубных рядов с ведением медицинской документации;
- формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-стоматолога в условиях медицинских организаций по оказанию населению квалифицированной стоматологической помощи с соблюдением основных требований врачебной этики, деонтологических принципов;
- изучение современных методов эстетического терапевтического, хирургического и ортопедического лечения

2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина по выбору «Эстетика в стоматологии» относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок 1).

Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе следующих дисциплин: Биология; Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; Психология, педагогика; Материаловедение; Пропедевтика; Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта; Зубопротезирование (простое протезирование); Протезирование зубных рядов (сложное протезирование), Протезирование при полном отсутствии зубов.

Дисциплина является необходимой для последующего изучения дисциплин: Клиническая терапевтическая и детская стоматология, Детская челюстно-лицевая хирургия, Клиническая ортопедическая стоматология, Клиническая хирургическая стоматология.

3. Роль дисциплины «Эстетика в стоматологии»» в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-8, ПК-9.

4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть

ПК-8	-способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	- основные положения тактики ведения пациентов со стоматологическими заболеваниями; - основные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические методики, применяемые в эстетической стоматологии;	- определить тактику ведения пациента со стоматологическим заболеванием в зависимости от нозологической формы и общесоматической патологии с позиций эстетической стоматологии	- основными стоматологическими манипуляциями при проведении стоматологического лечения с позиций эстетики в стоматологии; - анализом выбранной тактики ведения пациента при стоматологическом лечении
ПК-9	-готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	- основные принципы лечения и ведения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях с позиций эстетической стоматологии	- на практике применять теоретические знания по ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями с позиций эстетической стоматологии в амбулаторных условиях	- навыками организации персонализированного ведения и лечения пациента со стоматологическим заболеванием в зависимости от нозологической формы и соматической патологии с позиций эстетической стоматологии в амбулаторных условиях

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом

Промежуточная аттестация: 10 (А) семестр – зачет.

6. Общая трудоёмкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

7. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Введение в эстетику. Общая морфология зубов и зубных рядов. Некоторые аспекты косметического лечения твердых тканей зубов. Построение плана эстетического лечения в зависимости от клинической ситуации.	Определение. Основные понятия. Антропометрические аспекты строения лица, зубных рядов. Пропорции лица. Золотое сечение. Лицевая гармония. Эстетика улыбки. Основы эстетического анализа.
		Частная анатомия постоянных зубов. Аномалии зубов формы и строения зубов. Теория цвета. Цветовидение в эстетической стоматологии. Цветовое зрение и стоматология. Методики определения цвета зуба.
		Косметическое контурирование. Фотография в стоматологии Техники фотографирования полости рта.
		Коррекция цвета зуба. Отбеливание. Влияние отбеливающих средств на ткани зуба и слизистую оболочку
2.	Художественное моделирование. Моделирование анатомических форм боковой группы зубов. Моделирование анатомической формы фронтальной группы зубов. Современные методы эстетического лечения.	Работа с программами 3D. Критерий оценки эстетики улыбки. Оценка результатов эстетического лечения
		Частная анатомия постоянных зубов боковой группы.Аномалии зубов формы и строения зубов.
		Частная анатомия постоянных зубов фронтальной группы. Аномалии зубов формы и строения зубов
		Эстетическая составляющая при протезировании дефектов зубов и зубных рядов различными конструкциями. Эстетическая составляющая при протезировании дефектов зубных рядов несъёмными конструкциями
3.	Эстетическая составляющая при протезировании дефектов рядов различными конструкциями. Определение цвета в ортопедической стоматологии. Устранение ретракции десны хирургическими методами. Оценка на гипсовых моделях результатов лечения.	Эстетическая составляющая при протезировании дефектов рядов съёмными конструкциями. Эстетическая составляющая при протезировании дефектов зубных рядов на имплантатах
		Методы устранения ретракции десны терапевтическими методами и применение цветных пломбировочных материалов
		Пластика десневого края при использовании имплантов. Основные методы лицевого протезирования
		Методы оценки на гипсовых моделях результатов лечения.
		Методики проведения одонтопрепарирования под различные виды искусственных коронок и вкладок.

	Особенности одонтопрепарирования под различные виды искусственных коронок и вкладок.	