МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина

УТВЕРЖДАЮ
Директор
(должность)
Асилова
(ФИО)
4.12. 2026 г.

МОДУЛЬ: ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ
Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Хирургической стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и стоматологии детского возраста**

Учебный план 310503_26_1 сд.plx
Специальность 31.05.03. - РФ, 560004 - КР Стоматология

Квалификация **Врач-стоматолог**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **5 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 180

в том числе:

аудиторные занятия 64

самостоятельная работа 79,7

Виды контроля в семестрах:

зачет 9

экзамен 10

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	9 (5.1)		10 (5.2)		Итого	
Недель	16		16			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16			16	16
Практические	16	16	32	32	48	48
Контактная работа в период теоретического обучения	0,3	0,3			0,3	0,3
Контактная работа в период экзаменационной сессии			0,5	0,5	0,5	0,5
В том числе инт.	3	3	3	3	6	6
Итого ауд.	32	32	32	32	64	64
Контактная работа	32,3	32,3	32,5	32,5	64,8	64,8
Сам. работа	39,7	39,7	40	40	79,7	79,7
Часы на контроль			35,5	35,5	35,5	35,5
Итого	72	72	108	108	180	180

Программу составил(и):

к.м.н., доцент, Сабирова А.И.; преподаватель Асылбеков Ильгиз Асылбекович _____

Рецензент(ы):

д.м.н., профессор, Чалокова Г.С. _____

Согласовано РОП:

Нигматулина Нэлля Равильевна

_____

Рабочая программа дисциплины

Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 984)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.03. - РФ, 560004 - КР Стоматология

утвержденного учёным советом вуза от 26.06.2026 протокол № 11

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры хирургической стоматологии, челюстно–лицевой хирургии и стоматологии детского возраста

Протокол от 7 сентября 2026 г. № 2
Срок действия программы: 2026-2027 уч.г.
Руководитель подразделения: Сабирова Азиза Ибрагимовна

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Целью освоения дисциплины является подготовка специалиста по челюстно-лицевая и гнатическая хирургия для обеспечения надлежащего качества оказания стоматологической помощи населению.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.О.49
2.1	**Требования к предварительной подготовке обучающегося:**
2.1.1	Модуль: Челюстно-лицевая хирургия
2.1.2	Анатомия человека - анатомия головы и шеи
2.1.3	Топографическая анатомия головы и шеи
2.1.4	Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии
2.1.5	Хирургия полости рта
2.1.6	Заболевания головы и шеи
2.1.7	Стандарты лечения в стоматологии
2.1.8	Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи
2.1.9	Патофизиология - патофизиология головы и шеи
2.2	**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**
2.2.1	Заболевания головы и шеи
2.2.2	Гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава
2.2.3	Модуль: Челюстно-лицевая хирургия

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ОПК-2: Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	
Знать:	
Уровень 1	Основные физиологические состояния патологические процессы в организме человека
Уровень 2	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики и лечения стоматологических заболеваний
Уровень 3	Оценку методов диагностики, лечения, возможных ошибок и осложнений
Уметь:	
Уровень 1	Описать физиологические состояния и патологические процессы в организме человека
Уровень 2	Определить необходимые методы диагностики и лечения
Уровень 3	Оценить методы диагностики, лечения и возможных осложнений стоматологических заболеваний
Владеть:	
Уровень 1	Навыками работы с физиологическими состояниями и патологическими процессами в организме человека
Уровень 2	Навыками выбора современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики и составления плана лечения
Уровень 3	Навыками оценки медов диагностики, лечения и возможных осложнений стоматологических заболеваний

ОПК-5: Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	
Знать:	
Уровень 1	морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека
Уметь:	
Уровень 1	Уметь применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных медицинскихизделий при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
Владеть:	
Уровень 1	Владетьспособностью верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов

ПК-1: Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.
Знать:

Уровень 1	Знать методы и средства сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования;
Уровень 2	необходимость проведения сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза
Уровень 3	этиопатогенез, клиническую картинуи диагностику основных стоматологических заболеваний
Уметь:	
Уровень 1	Уметь собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза
Уровень 2	назначать лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и иныеисследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологических заболеваний
Владеть:	
Уровень 1	Владеть способностью критически оценивать результаты лабораторных, патологоанатомических исследований в целях распознавания состояния или установление факта наличия, или отсутствия стоматологического заболевания, соблюдает принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами

ПК-2: Способен 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.	
Знать:	
Уровень 1	методики проведения физикальных исследований для выявления основных патологических состояний,симптомов синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм
Уровень 2	специфику выявления различных видов патологических состояний зубочелюстной системы, диагностикизубочелюстной деформации и аномалии зубов и челюстей;
Уровень 3	значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностикистоматологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификаций болезней ипроблем, связанныхсо здоровьем, X просмотра.
Уметь:	
Уровень 1	осмыслить полученные результаты исследования основных нозологических форм стоматологическихзаболеваний
Уровень 2	анализировать различные виды патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологическихзаболеваний, нозологических форм в соответствии с (МКБ).
Уровень 3	отметить практическую ценность при сравнении конкретных патологических синдромов, симптомовстоматологических заболеваний
Владеть:	
Уровень 1	навыками выявленияосновных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологическихзаболеваний
Уровень 2	приемами поиска, выявления и систематизации основных патологических состояний,симптомов синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с (МКБ)
Уровень 3	навыками собственного обоснования объединения различных симптомов, Профессиональный стандарт«Врач -стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РоссийскойФедерации от 10 мая 2016г. №227н29 синдромов в нозологические формы в соответствии сМеждународнойстатистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.

ПК-3: Готов к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации с травмами челюстно-лицевой области.	
Знать:	
Уровень 1	основы формирования культуры безопасности, экологического сознания и риск-ориентированногомышления,при котором вопросы безопасности и сохранения окружающей среды рассматриваются в качествеважнейших приоритетов жизнедеятельности человека
Уметь:	
Уровень 1	понимать учение об эпидемическом процессе, виды эпидемиологических исследований и их предназначение;
Уровень 2	осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций,при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; выявлять вредные влияния факторовсреды обитания на организм человека, особенности течения и возможные осложнения челюстно-лицевыхзаболеваний;
Уровень 3	анализировать особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых испортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и катастрофах в мирное и военное время
Владеть:	

Уровень 1	методами организациикомплекса мероприятий, направленных насохранение и укрепление здоровья иустранения вредных факторов, анализировать и оценивать качество стоматологической помощи, состояниездоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.
Уровень 2	Владеет навыками предупреждениявозникновения и распространения челюстно-лицевых заболеваний, ихранней диагностики, выполняет профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
Уровень 3	способен подобрать и оказать помощь при травмах челюстно-лицевой области в соответствии с ситуацией:первая помощь, скорая помощь, госпитализация.

ПК-6: Способен к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.	
Знать:	
Уровень 1	Знать этиологию, патогенез, клинику стоматологических заболеваний
Уровень 2	сновные виды и методы лечения больных с различными нозологическими формами больных с различными стоматологическими заболеваниями.
Уровень 3	основные направления и проблематику в ведении больных с различными стоматологическими заболеваниями.
Уметь:	
Уровень 1	раскрыть смысл определения тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;
Уровень 2	провести сравнение различных видов и методовлечения больных с различнымин озологическими формами, разработать план лечения стоматологических заболеваний;
Уровень 3	отметить практическую ценность индивидуальной тактики ведения больных с различными нозологическими формами.
Владеть:	
Уровень 1	навыками изложения и анализировать этиологию, патогенез различных клинических стоматологических заболеваний для постановки диагноза
Уровень 2	приемами поиска и сравнения разных методов лечения больных с различными нозологическими формами
Уровень 3	навыками определения тактики ведения больных с заболеваниями челюстно- лицевой области

ПК-7: Готов к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	
Знать:	
Уровень 1	этиологию, патогенез, клинику основных стоматологических заболеваний с различными нозологическимиформами;
Уровень 2	основные виды и методы лечения больных с различными нозологическими формами
Уровень 3	методы ведения илечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
Уметь:	
Уровень 1	правильно определить стоматологическое заболевание;
Уровень 2	провести сравнение различных видов и методов лечения больных с различными нозологическими формами,разработать план лечения заболеваний челюстно-лицевой области
Уровень 3 вести	и лечить пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
Владеть:	
Уровень 1	навыками анализаразличных видов лечения и реабилитации больных с различными нозологическимиформами
Уровень 2	приемами поиска и сравнения разных методов лечения больных с различными нозологическими формами;
Уровень 3	навыками ведения, лечения и реабилитации пациентов с различными стоматологическими заболеваниями вамбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

ПК-9: Способен и готов к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	
Знать:	
Уровень 1	применения социально-гигиенических методик сбора и медико–статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости населения;
Уметь:	
Уровень 1	Уметь провести сравнительную характеристику применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;
Уровень 2	оформлять документацию необходимую для проведения медико-социальной экспертизы; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации;
Владеть:	

Уровень 1	Владеть основными медико-статистическими показателями; оценкой качества оказания медицинской помощи с использованием медико-статистическихпоказателей
Уровень 2	комплексом мероприятийпо оценке качества оказания, стоматологической помощи с использованием статистических показателей.

ПК-11: Способен к осуществлению комплекса мероприятий для проведения экспертизы временной нетрудоспособности, к участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	
Знать:	
Уровень 1	Правила проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участия в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.
Уровень 2	Основные методы проведения экспертной оценки временной нетрудоспособности лиц с различными заболеваниями
Уровень 3	Экспертную оценку Временной нетрудоспособности до биологической смерти.
Уметь:	
Уровень 1	Работать с материалами по экспертизе временнойнетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
Уровень 2	Провести экспертную оценку временной нетрудоспособности лиц с различными заболеваниями.
Уровень 3	Дифференцировать временную нетрудоспособность вплоть до констатации биологической смерти
Владеть:	
Уровень 1	Методами экспертной оценки временной нетрудоспособности лиц с различными заболеваниями
Уровень 2	Навыками экспертизы Временной нетрудоспособности, до констатации биологической смерти.

ПК-12: Способен к ведению медицинской документации в сфере стоматологической деятельности	
Знать:	
Уровень 1	Перечень и характеристику учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических организацияхлечебного профиля
Уровень 2	Нормативную документацию, принятую в здравоохранении, а также документацию для оценки качества иэффективности работы стоматологических организаций.
Уметь:	
Уровень 1	Проводить медико-статистический анализ показателей здоровья прикрепленного населения;
Уровень 2	Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.
Владеть:	
Уровень 1	Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.
Уровень 2	Навыками сравнительной характеристики медицинской документацией различного характера в лечебныхучреждениях.

ПК-14: Готов к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	
Знать:	
Уровень 1	основные медико-статистические показатели;
Уровень 2	оценку качества оказания стоматологической помощи с использованием медикостатистических показателей
Уровень 3	медико-статистические показатели и их интерпретацию
Уметь:	
Уровень 1	использовать медико-статистические показатели для оценки качества оказания стоматологической помощи
Уровень 2	оценивать качество медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
Владеть:	
Уровень 1	основными медико-статистическими показателями;
Уровень 2	оценкой качества оказания стоматологической помощи с использованием медикостатистических показателей
Уровень 3	комплексом мероприятий по оценке качества оказания, стоматологической помощи с использованиемстатистических показателей.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	**Знать:**
3.1.1	принципы организации и работы отделений хирургической стоматологии, профилактики внутрибольничных
3.1.2	инфекций в лечебно-профилактических учреждениях по профилю хирургической стоматологии и челюстнолицевой хирургии, создание благоприятных условий лечения и пребывания больных в ЛПУ и условий труда

3.1.3	медицинского персонала;
3.1.4	- ознакомление с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных
3.1.5	заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением противоэпидемиологических
3.1.6	мероприятий;
3.1.7	- освоение методов профилактики стоматологических заболеваний населения, а также предупреждения
3.1.8	осложнений в клинике хирургической стоматологии;
3.1.9	- освоение методов диагностики при обследовании больных с заболеваниями, повреждениями, дефектами и
3.1.10	деформациями тканей челюстно-лицевой области;
3.1.11	- освоение методов диагностики симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в
3.1.12	полости рта у пациентов хирургического стоматологического профиля;
3.1.13	- освоение методов консервативного и хирургического лечения, методов профилактики осложнений при
3.1.14	хирургическом лечении, а также реабилитации больных с воспалительными заболеваниями, травмой,
3.1.15	новообразований челюстно-лицевой области, заболеваниями парадонта, заболеваниями, повреждениями нервов,
3.1.16	дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области при оказании амбулаторной стоматологической
3.1.17	хирургической помощи;
3.1.18	- ознакомление с принципами организации и проведения экспертизы трудоспособности больных
3.1.19	стоматологического хирургического профиля;
3.1.20	- ознакомление с делопроизводством в стоматологической хирургической клинике;
3.1.21	- ознакомление с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в
3.1.22	стоматологической хирургической клинике;
3.1.23	- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки
3.1.24	рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области хирургической стоматологии;
3.2	**Уметь:**
3.2.1	- наложить назубные шины,
3.2.2	- оказать помощь при вывихе нижней челюсти,
3.2.3	- назначить своевременное обследование и лечение,
3.2.4	- определить вид перелома.
3.2.5	- поставить диагноз при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой области;
3.2.6	- осуществлять профилактику развития болевого синдрома в области лица и челюстей;
3.2.7	- оказывать первую врачебную помощь при развитии болевого синдрома;
3.2.8	- составлять план лечения больных с заболевания и повреждения нервов челюстно-лицевой области;
3.3	**Владеть:**
3.3.1	Оказания первой медицинской помощи при огнестрельных и неогнестрельных переломах

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. Общая характеристика травм ЧЛО и повреждений отдельных структур							
1.1	Статистика , этиология, классификация травм ЧЛО. Классификация повреждений мягких тканей ЧЛО. /Пр/	9	1					
1.2	Статистика , этиология, классификация травм ЧЛО. Классификация повреждений мягких тканей ЧЛО. /Ср/	9	3,7					
1.3	Характеристика повреждений мягких тканей ЧЛО. /Пр/	9	1					
1.4	Характеристика повреждений мягких тканей ЧЛО. /Ср/	9	3					
1.5	Характеристика повреждений зубов. /Пр/	9	1					

1.6	Характеристика повреждений альвеолярного отростка челюстей. /Пр/	9	1			1		
1.7	Неогнестрельные переломы нижней челюсти . Классификация . /Пр/	9	1			1		
1.8	Неогнестрельные переломы нижней челюсти . Классификация . /Ср/	9	3					
1.9	Статистика и классификация повреждений мягких тканей и костей лица. Клиника и лечение повреждений мягких тканей и костей лица. /Лек/	9	2					
1.10	Дифференциальная диагностика различных видов повреждений мягких тканей челюстно-лицевой области /Ср/	9	3,5					
	Раздел 2. Переломы нижней челюсти							
2.1	Лечение переломов нижней челюсти : временная иммоб. и постоянная (шинирование). /Пр/	9	1					
2.2	Лечение переломов нижней челюсти : временная иммоб. и постоянная (шинирование). /Ср/	9	3					
2.3	Лечение переломов нижней челюсти : оперативное , ортопедическое. /Пр/	9	1			1		
2.4	Переломы верхней челюсти не огнестрельного происхождения. Классификация. /Пр/	9	1					
2.5	Статистика и классификация повреждений мягких тканей и костей лица. Клиника и лечение повреждений мягких тканей и костей лица. /Лек/	9	2					
2.6	Переломы нижней челюсти . Клиника , диагностика , дифференциальная диагностика. Лечение. /Лек/	9	2					
2.7	Современные методы иммобилизации при переломах нижней челюсти: сравнительный анализ. /Ср/	9	3,5					
	Раздел 3. Переломы верхней челюсти и костей средней зоны лица							
3.1	Переломы зубов, альвеолярного отростка челюстей. Переломы верхней челюсти. /Ср/	10	4					
3.2	Принципы лечения переломов костей лицевого скелета. Питание, уход. /Ср/	10	4					
3.3	Переломы верхней челюсти клиника, диагностика, лечение. /Пр/	9	1					

3.4	Переломы костей средней зоны лица переломы костей носа, скуловой кости, скуловой дуги. /Пр/	9	1					
3.5	Сочетанные переломы костей средней зоны лица : носо-скуловые , скуло-орбитальные, носо-височно-челюстные и т.д. /Пр/	9	2					
3.6	Переломы верхней челюсти. Клиника , диагностика , дифференциальная диагностика. Лечение. /Лек/	9	2					
3.7	Переломы скуловой кости и скуловой дуги. Переломы костей носа. Клиника , диагностика , дифференциальная диагностика, лечение. /Лек/	9	2					
3.8	Переломы костей средней зоны лицевого скелета. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. /Лек/	9	2					
3.9	Алгоритмы диагностики переломов костей средней зоны лица с использованием лучевых методов исследования. /Ср/	9	3,5					
	Раздел 4. Осложнения, уход и неотложная помощь при травмах ЧЛО							
4.1	Осложнения травм мирного времени. Травматический остеомиелит. Травматический синусит. /Пр/	9	1					
4.2	Осложнения травм мирного времени. Травматический остеомиелит. Травматический синусит. /Ср/	9	4					
4.3	Питание и уход пациентов с травматическими повреждениями ЧЛО. /Пр/	9	1					
4.4	Питание и уход пациентов с травматическими повреждениями ЧЛО. /Ср/	9	4					
4.5	Питание и уход пациентов с травматическими повреждениями ЧЛО. /Пр/	9	2					
4.6	Питание и уход пациентов с травматическими повреждениями ЧЛО. /Ср/	9	4					
4.7	Осложнения переломов челюстей. Травматический остеомиелит челюстей. Этиология , патогенез, клиника, диагностика , лечение. Непосредственные и ранние осложнения при травмах челюстно-лицевой области. Поздние осложнения. /Лек/	9	1					

4.8	Осложнения переломов челюстей. Травматический остеомиелит челюстей. Этиология , патогенез, клиника, диагностика , лечение. Непосредственные и ранние осложнения при травмах челюстно-лицевой области. Поздние осложнения. /Лек/	9	1					
4.9	Общие принципы организации, содержание , силы и средства оказания стоматологической помощи в экстремальных условиях и в военное время. /Лек/	9	2					
4.10	зачет /КрТО/	9	0,3					
4.11	рофилактика и лечение осложнений травм ЧЛО в амбулаторной практике /Ср/	9	4,5					
	Раздел 5. Травмы ЧЛО в чрезвычайных ситуациях							
5.1	Патология нервов лица /Пр/	10	2					
5.2	Патология нервов лица /Ср/	10	3					
5.3	Особенности оказания хирургической стоматологической помощи на этапах эвакуации /Пр/	10	2					
5.4	Особенности оказания хирургической стоматологической помощи на этапах эвакуации /Ср/	10	3					
5.5	Ожоги. Классификация, клиника, диагностика, лечение. /Пр/	10	2					
5.6	Отморожение. Классификация, клиника, диагностика, лечение /Пр/	10	2					
5.7	Отморожение. Классификация, клиника, диагностика, лечение /Ср/	10	3					
	Раздел 6. Тяжёлые и сложные повреждения ЧЛО							
6.1	Комбинированные травмы ЧЛО. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	10	3			1		
6.2	Комбинированные травмы ЧЛО. Клиника, диагностика, лечение. /Ср/	10	3					
6.3	Сочетанные травмы ЧЛО. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	10	4			1		
6.4	Сочетанные травмы ЧЛО. Клиника, диагностика, лечение. /Ср/	10	3					
6.5	Особенности огнестрельных травм ЧЛО. /Пр/	10	2					
6.6	Особенности огнестрельных травм ЧЛО. /Ср/	10	3					
	Раздел 7. Поражения ВНЧС							
7.1	ВНЧС. Классификация поражения ВНЧС /Пр/	10	3					

7.2	ВНЧС. Классификация поражения ВНЧС /Ср/	10	3					
7.3	Дисфункции ВНЧС. Артриты. /Пр/	10	3			1		
7.4	Дисфункции ВНЧС. Артриты. /Ср/	10	3					
7.5	Дистрофические поражения ВНЧС. Артрозы. Анкелозы. /Пр/	10	3					
7.6	Дистрофические поражения ВНЧС. Артрозы. Анкелозы. /Ср/	10	4					
7.7	текущий контроль /Экзамен/	10	17,5					
	Раздел 8. Патология нервов лица							
8.1	Поражение нервов. Классификация. Невриты, невралгии V нерва /Пр/	10	3					
8.2	Поражение VII нерва. Невриты. Парез и параличи VII нерва. /Пр/	10	3					
8.3	зачет /КрЭк/	10	0,5					
8.4	Поражение VII нерва. Невриты. Парез и параличи VII нерва. /Ср/	10	4					
8.5	рулежный контроль /Экзамен/	10	18					

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Организационные вопросы деятельности хирурга-стоматолога
Обследование хирургом-стоматологом больного. История болезни
Местное обезболивание в хир. стом. практике
Хирургические вмешательства и манипуляции
СРС занятия
Тема занятий
Асептика и антисептика в хир. стоматологической деятельности
Основные и дополнительные современные методы обследования хир. стом.
больных Выбор вида анестезии для хир.стом.вмешательств. Показания к наркозу.
Оперативные способы сложного удаления зубов

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Тема № 1. Асептика. Дезинфекция. Стерилизация. Антисептика. Методы антисептики: механические, физические, химические, биологические.
Тема № 2.Основные методы обследования: осмотр хирургических стоматологических больных, зондирование, пальпация перкуссия. Дополнительные методы обследования: рентгенологическое исследование , термометрия, ЭОД, микробиологические и цитологические методы исследования и т.д.
Тема № 3.Современные препараты для местных анестезии:убистизин, метивастезин, артикаин и др. Общее обезболивание в стоматологии. Особенности показания и противопоказания.
Тема № 4.Оперативные виды удаления зубов с помощью бормашины, долота и молотка. Разъединение корней, остэктомия, остеотамия, выкраивание слизистонадкосточного лоскута.

5.3. Фонд оценочных средств

1.Этапы обследования пациента.
2. Методы обследования пациента
3. Номенклатура хирургических инструментов
4. Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии.
5.Элементы и порядок опроса при обследовании пациента.
6. Какие данные можно получить при обследовании кожи лица и шеи здорового человека?
7.Методы обследования лицевого скелета
8.Как обследовать зубной ряд(последовательность, инструменты, методики, ожидаемые результаты)
9.Функция нижней челюсти и методики ее оценки.
10. Методика обследования лимфатических узлов в различных отделах ЧЛО.
11. Что такое инфильтрационная анестезия?
12.Какие инструменты используются для инфильтрационного обезболивания?
13. Какие анестетики используются для инфильтрационного обезболивания в ЧЛО?

14.Опишите методику инфильтрационного обезболивания на верхней и нижней челюстях.
15.Опишите особенности обезболивания мягких тканей лица и слизистой оболочки полости рта (с учетом анатомического строения челюстей)
16. Что такое прямая и непрямая инфильтрационная анестезия в ЧЛО?
17. Перечислите показания к проведению инфильтрационного обезболивания.
18. Какие зубы можно удалить при проведении инфильтрационной анестезии мягких тканей и зубного сплетения.
19.Опишите схему потенцированного обезболивания.
20. Опишите методику проведения обезболивания у нижнеглазничного отверстия (внеротовой метод)
21. Опишите методику проведения обезболивания у нижнеглазничного отверстия (внутриротовой метод)
22. Опишите методику проведения обезболивания у бугра верхней челюсти. (внутриротовой метод)
23. Какова методика проведения обезболивания у бугра верхней челюсти. по П.М. Егорову.
24. Опишите методику проведения обезболивания у больного небного отверстия.
25. Опишите методику проведения обезболивания у резцового отверстия.
26. Какова зона обезболивания при проведении инфраорбитальной анестезии?
27. Какова зона обезболивания при проведении туберальной анестезии?
28.Какова зона обезболивания при проведении анестезии у резцового отверстия и у большого небного отверстия?
29.Опишите методику проведения обезболивания у нижнеглазничного отверстия(внеротовой метод)
30. Опишите методику проведения обезболивания у нижнеглазничного отверстия(внутриротовой метод)
31. Опишите методику проведения обезболивания у бугра верхней челюсти (внутриротовой метод)
32.Какова методика проведения обезболивания у бугра верхней челюсти. по П.М. Егорову.
33.Опишите методику проведения обезболивания у больного небного отверстия.
34.Опишите методику проведения обезболивания у резцового отверстия.
35.Какова зона обезболивания при проведении инфраорбитальной анестезии?
36.Какова зона обезболивания при проведении туберальной анестезии?
37.Какова зона обезболивания при проведении анестезии у резцового отверстия и у большого небного отверстия?
38. Какие осложнения могут возникнуть в момент проведения местного обезболивания?
39.Какие осложнения могут возникнуть после проведения местного обезболивания?
40.Какие правила необходимо соблюдать, проведя местное обезболивание, при наличии гнойного очага в мягких тканях, прилегающих к челюсти?
41.Особенности жалоб и анамнеза при диплопии после проведения местного обезболивания.
42. Особенности клинических проявлений кровотечения при проведении местного обезболивания.мышцы после проведения местного обезболивания.
44.какие методы лечения при кровотечении после проведения местного обезболивания вы знаете?
45. Какие методы лечения гематомы, диплопии , парестезии, повреждения медиальной крыловидной мышцы после проведения местного обезболивания вы знаете?

5.4. Перечень видов оценочных средств

Тест
Доклад с презентацией
Реферат
Теоретические задания
Ситуационная задача
Шкала оценивания по видам оценочных средств в ПРИЛОЖЕНИИ №3

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	Традиционно-образовательные технологии - лекции, семинары, ориентированные прежде всего на сообщения знаний и способов действий передаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов. Практические занятия чаще всего проводятся непосредственно на базе хирургической клиники с обязательным посещением больных.
6.3.1.2	Инновационные образовательные технологии – занятия, которые формируют системные мышления и способность генерировать идеи при решения различных творческих задач, к ним относятся занятия в муляжном симуляционном центре. Так же практические занятия при проведении которых используются методики мозгового штурма.
6.3.1.3	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентом компьютерной технике и интернет ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы а так же для ознакомления с интернет – источниками, фото-видео материалами по соответствующему разделу. Подготовка преподавателем лекция – презентаций.

6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	stomatologclub.ru
6.3.2.2	http://www.e-stomatology.ru/link/common/

6.3.2.3	http://neostom.ru/
6.3.2.4	Электронная библиотека КРСУ - www.lib.krsu.edu.kg
6.3.2.5	Электронная библиотека МЗ КР

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Учебная аудитория для проведения учебных занятий (лекционные) - секционная аудитория; Оборудование: магнитно-маркерная доска, мультимедийный проектор, экран, АРМпреподавателя (ноутбук). Учебная аудитория для проведения учебных занятий (практические) - учебное помещение Оборудование: магнитно-маркерная доска, АРМ преподавателя (ноутбук). Фантомный кабинет для практический занятий Оборудование: стоматологические установки 720065 Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Гражданская 119 720017 Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Тоголок Молдо 1/13 Национальный госпиталь отделение Челюстно-лицевой хирургии720040 ул. Касыма Тыныстанова 171 Детская стоматологическая поликлиника №1

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1. Текущий контроль: усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических, в том числе учитывается посещение и активность) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы
2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля.
3. Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть учебной дисциплины (5 семестр - зачет, 6 семестр - экзамен) — совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

При явке на экзамены и зачёты студенты обязаны иметь при себе зачётные книжки, которые они предъявляют экзаменатору в начале экзамена или преподавателю на зачете. Преподавателю предоставляется право поставить зачёт без опроса, тем студентам, которые набрали более 60 баллов за текущий и рубежный контроли. На промежуточном контроле студент должен верно ответить на теоретические вопросы билета - (знать) и правильно выполнить ситуационную задачу (уметь, владеть).

Во время проведения промежуточного контроля преподаватель подводит итоги по курации больного студентами в течении семестра.

Оценка промежуточного контроля:

- min 20 баллов - Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ (в случае, если при ответах на заданные вопросы студент правильно формулирует основные понятия)
- 20-25 баллов — Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае, если студент правильно формулирует сущность заданной в билете проблемы и дает рекомендации по ее решению)
- 25-30 баллов - Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае полного выполнения контрольного задания)

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ.

I. При построении практического занятия преподаватели придерживаются следующего общего ориентировочного плана:

1)Организационный этап занятия (время — до 2%):

а)перекличка;

б)задание на дом следующей темы;

в)мотивация темы данного практического занятия;

г)ознакомление студентов с целями и планом занятия;

2)Контроль и коррекция исходного уровня знаний (время - до 20%):

а)варианты тестового контроля I и III уровня;

б)коррекция преподавателем теоретических знаний студентов;

3)Этап демонстрации преподавателем практических навыков и/или тематических больных (время — до 15%);

4)Этап самостоятельной работы студентов у постели больного (время — до 45%);

5)Заключительный этап занятия (время — до 18%):

а)итоговый заключительный контроль сформированных практических навыков и умений при разборе больных, обследованных студентами

б)итоговый заключительный контроль сформированных теоретических знаний и умений, в том числе с помощью решения ситуационных клинических задач;